

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۰۰۵	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۹,۰۶۵	۱۶,۸۰۰	۱۴,۴۲۰	۲۴,۲۴۱	0.00	0.07	0.07
#	۸۰۰۰۱۰	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۱۷,۶۱۵	۳۴,۶۸۰	۲۸,۰۰۰	۳۹,۹۹۵	0.10	0.05	0.15
#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۳۶,۱۳۵	۷۰,۰۲۰	۵۷,۴۵۰	۸۵,۹۶۵	0.15	0.15	0.30
#	۸۰۰۰۱۵	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۳۴,۳۲۵	۶۸,۷۰۰	۵۴,۵۵۰	۷۴,۰۱۵	0.25	0.05	0.30
#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۴۷,۲۷۵	۹۲,۷۰۰	۷۵,۱۵۰	۱۰۸,۶۴۵	0.25	0.15	0.40
#	۸۰۰۰۲۰	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۲۴,۰۹۰	۴۶,۶۸۰	۳۸,۳۰۰	۵۷,۳۱۰	0.10	0.10	0.20
#	۸۰۰۰۲۵	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۱۲,۰۴۵	۲۳,۳۴۰	۱۹,۱۵۰	۲۸,۶۵۵	0.05	0.05	0.10
#	۸۰۰۰۳۰	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۱۳,۷۰۲	۲۶,۰۰۴	۲۱,۷۹۰	۳۴,۵۰۸	0.03	0.08	0.11
#	۸۰۰۰۳۵	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۲۴,۰۶۲	۴۵,۲۰۴	۳۸,۲۷۰	۶۲,۲۱۲	0.03	0.16	0.19
#	۸۰۰۰۴۰	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۳۰,۳۵۶	۵۷,۰۷۲	۴۸,۲۸۰	۷۸,۳۳۲	0.04	0.20	0.24
#	۸۰۰۰۴۵	نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	۲۴,۰۹۰	۴۶,۶۸۰	۳۸,۳۰۰	۵۷,۳۱۰	0.10	0.10	0.20
#	۸۰۰۰۲۰۰	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوزن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۰۲۰۵	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۹,۹۹۸	۱۸,۹۳۶	۱۵,۹۰۰	۲۵,۳۱۴	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۰۲۱۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۹,۹۹۸	۱۸,۹۳۶	۱۵,۹۰۰	۲۵,۳۱۴	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۰۲۱۵	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	۹,۹۹۸	۱۸,۹۳۶	۱۵,۹۰۰	۲۵,۳۱۴	0.02	0.06	0.08
#	۸۰۰۰۲۲۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	۲۱,۱۱۰	۴۰,۱۴۰	۳۳,۵۷۰	۵۲,۸۹۶	0.05	0.12	0.17
#	۸۰۰۰۲۲۵	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۰۲۳۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۱۹,۹۹۶	۳۷,۸۷۲	۳۱,۸۰۰	۵۰,۶۲۸	0.04	0.12	0.16
#	۸۰۰۰۲۳۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	۱۷,۵۸۷	۳۳,۲۰۴	۲۷,۹۷۰	۴۴,۸۹۷	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۰۲۴۰	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوزن ادرار	۱۷,۵۸۷	۳۳,۲۰۴	۲۷,۹۷۰	۴۴,۸۹۷	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۰۲۵۰	اندازه گیری کمی اوروبیلینوزن ادرار	۱۷,۵۸۷	۳۳,۲۰۴	۲۷,۹۷۰	۴۴,۸۹۷	0.03	0.11	0.14
#	۸۰۰۰۲۵۵	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیمارهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	۲۷,۴۰۴	۵۲,۰۰۸	۴۳,۵۸۰	۶۹,۰۱۶	0.06	0.16	0.22
#	۸۰۰۰۲۶۰	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	۳۹,۲۴۰	۷۳,۷۴۰	۶۲,۴۱۰	۱۰۱,۳۷۸	0.05	0.26	0.31
#	۸۰۰۰۲۶۵	اندازه گیری کمی مس سرم	۴۳,۶۹۶	۸۲,۸۱۲	۶۹,۴۹۰	۱۱۰,۴۵۰	0.09	0.26	0.35
#	۸۰۰۰۲۶۶	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	۴۳,۶۹۶	۸۲,۸۱۲	۶۹,۴۹۰	۱۱۰,۴۵۰	0.09	0.26	0.35

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۲۷۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی تیروزین ادرار	۴۳,۶۹۶	۸۲,۸۱۲	۶۹,۴۹۰	۱۱۰,۴۵۰	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵
#	۸۰۰۲۷۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی سیستمین و هموسیستین ادرار	۴۱,۴۶۸	۷۸,۲۷۶	۶۵,۹۵۰	۱۰۵,۹۱۴	۰.۰۷	۰.۲۶	۰.۳۳
#	۸۰۰۲۸۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی هموسیستین ادرار	۱۸,۸۸۲	۳۵,۶۰۴	۳۰,۰۳۰	۴۸,۳۶۰	۰.۰۳	۰.۱۲	۰.۱۵
#	۸۰۰۲۹۰	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۱۹,۹۹۶	۳۷,۸۷۲	۳۱,۸۰۰	۵۰,۶۲۸	۰.۰۴	۰.۱۲	۰.۱۶
*#	۸۰۰۲۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	۲۸,۶۹۹	۵۴,۴۰۸	۴۵,۶۴۰	۷۲,۴۷۹	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳
*#	۸۰۰۳۰۰	تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	۱۸,۷۰۱	۳۵,۴۷۲	۲۹,۷۴۰	۴۷,۱۶۵	۰.۰۴	۰.۱۱	۰.۱۵
*#	۸۰۰۳۰۵	آزمایش Addis Count	۴۲,۴۰۱	۸۰,۴۱۲	۶۷,۴۳۰	۱۰۶,۹۸۷	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴
*#	۸۰۰۳۱۵	اندازه گیری کمتی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۷۰,۹۱۹	۱۳۴,۶۸۸	۱۱۲,۷۸۰	۱۷۸,۲۷۱	۰.۱۶	۰.۴۱	۰.۵۷
*#	۸۰۰۳۲۰	اندازه گیری کمتی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۱۴۲,۰۱۹	۲۶۹,۵۰۸	۲۲۵,۸۵۰	۳۵۷,۷۳۷	۰.۳۱	۰.۸۳	۱.۱۴
#	۸۰۰۴۰۰	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	۲۲,۲۲۴	۴۲,۴۰۸	۳۵,۳۴۰	۵۵,۱۶۴	۰.۰۶	۰.۱۲	۰.۱۸
#	۸۰۰۴۰۵	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۲۷,۰۴۲	۵۱,۷۴۴	۴۳,۰۰۰	۶۶,۶۲۶	۰.۰۸	۰.۱۴	۰.۲۲
#	۸۰۰۴۱۰	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۷۴,۸۰۴	۱۴۱,۸۸۸	۱۱۸,۹۶۰	۱۸۸,۶۶۰	۰.۱۶	۰.۴۴	۰.۶۰
#	۸۰۰۴۱۵	اندازه گیری کمتی اوره خون/اسرم/پلاسما	۱۹,۸۱۵	۳۷,۷۴۰	۳۱,۵۱۰	۴۹,۴۳۳	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶
#	۸۰۰۴۱۶	اندازه گیری کمتی اوره ادرار	۱۹,۸۱۵	۳۷,۷۴۰	۳۱,۵۱۰	۴۹,۴۳۳	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶
#	۸۰۰۴۲۰	اندازه گیری کمتی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	۲۴,۸۱۴	۴۷,۲۰۸	۳۹,۴۶۰	۶۲,۰۹۰	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰
#	۸۰۰۴۲۱	اندازه گیری کمتی کراتینین ادرار	۲۴,۸۱۴	۴۷,۲۰۸	۳۹,۴۶۰	۶۲,۰۹۰	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰
#	۸۰۰۴۲۵	اندازه گیری کمتی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	۲۴,۸۱۴	۴۷,۲۰۸	۳۹,۴۶۰	۶۲,۰۹۰	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰
#	۸۰۰۴۲۶	اندازه گیری کمتی اسید اوریک ادرار	۲۴,۸۱۴	۴۷,۲۰۸	۳۹,۴۶۰	۶۲,۰۹۰	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰
#	۸۰۰۴۳۰	اندازه گیری کمتی تریگلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	۳۳,۳۳۶	۶۳,۶۱۲	۵۳,۰۱۰	۸۲,۷۴۶	۰.۰۹	۰.۱۸	۰.۲۷
#	۸۰۰۴۳۵	اندازه گیری کمتی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	۲۴,۸۱۴	۴۷,۲۰۸	۳۹,۴۶۰	۶۲,۰۹۰	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰
#	۸۰۰۴۴۰	اندازه گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۳۲,۲۲۲	۶۱,۳۴۴	۵۱,۲۴۰	۸۰,۴۷۸	۰.۰۸	۰.۱۸	۰.۲۶
#	۸۰۰۴۴۵	اندازه گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۳۵,۷۴۵	۶۸,۲۸۰	۵۶,۸۴۰	۸۸,۴۷۷	۰.۱۰	۰.۱۹	۰.۲۹
#	۸۰۰۴۶۰	اندازه گیری کمتی سدیم خون/اسرم/پلاسما	۲۸,۳۳۷	۵۴,۱۴۴	۴۵,۰۶۰	۷۰,۰۸۹	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳
#	۸۰۰۴۶۱	اندازه گیری کمتی سدیم ادرار	۲۸,۳۳۷	۵۴,۱۴۴	۴۵,۰۶۰	۷۰,۰۸۹	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳
#	۸۰۰۴۶۵	اندازه گیری کمتی پتاسیم خون/اسرم/پلاسما	۲۸,۳۳۷	۵۴,۱۴۴	۴۵,۰۶۰	۷۰,۰۸۹	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳
#	۸۰۰۴۶۶	اندازه گیری کمتی پتاسیم ادرار	۲۸,۳۳۷	۵۴,۱۴۴	۴۵,۰۶۰	۷۰,۰۸۹	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳
#	۸۰۰۴۷۰	اندازه گیری کمتی کلر خون/اسرم/پلاسما	۲۷,۴۰۴	۵۲,۰۰۸	۴۳,۵۸۰	۶۹,۰۱۶	۰.۰۶	۰.۱۶	۰.۲۲

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۴۷۱	اندازه‌گیری کمتی کلر ادرار	۲۷,۴۰۴	۵۲,۰۰۸	۴۳,۵۸۰	۶۹,۰۱۶	0.06	0.16	0.22
#	۸۰۰۴۷۵	اندازه‌گیری کمتی دی اکسیدکربن یا بیکربنات	۲۵,۱۷۶	۴۷,۴۷۲	۴۰,۰۴۰	۶۴,۴۸۰	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۰۴۸۰	اندازه‌گیری کمتی لیتیم سرم	۲۹,۹۹۴	۵۶,۸۰۸	۴۷,۷۰۰	۷۵,۹۴۲	0.06	0.18	0.24
#	۸۰۰۴۸۵	اندازه‌گیری کمتی کلسیم سرم/پلاسما	۳۰,۷۴۶	۵۸,۸۱۲	۴۸,۸۹۰	۷۵,۸۲۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۴۸۶	اندازه‌گیری کمتی کلسیم ادرار	۳۰,۷۴۶	۵۸,۸۱۲	۴۸,۸۹۰	۷۵,۸۲۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۴۹۰	اندازه‌گیری کمتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۲۷,۷۶۶	۵۲,۲۷۲	۴۴,۱۶۰	۷۱,۴۰۶	0.04	0.18	0.22
#	۸۰۰۴۹۵	اندازه‌گیری کمتی فسفر سرم/پلاسما	۲۵,۹۲۸	۴۹,۴۷۶	۴۱,۲۳۰	۶۴,۳۵۸	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۴۹۶	اندازه‌گیری کمتی فسفر ادرار	۲۵,۹۲۸	۴۹,۴۷۶	۴۱,۲۳۰	۶۴,۳۵۸	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۰۰	اندازه‌گیری کمتی آهن سرم/پلاسما	۳۴,۲۶۹	۶۵,۷۴۸	۵۴,۴۹۰	۸۳,۸۱۹	0.11	0.17	0.28
#	۸۰۰۵۰۵	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۴۳,۱۵۳	۸۲,۴۱۶	۶۸,۶۲۰	۱۰۶,۸۶۵	0.12	0.23	0.35
#	۸۰۰۵۱۰	اندازه‌گیری کمتی پروتئین خون	۲۵,۹۲۸	۴۹,۴۷۶	۴۱,۲۳۰	۶۴,۳۵۸	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۱۵	اندازه‌گیری کمتی آلبومین خون	۲۵,۹۲۸	۴۹,۴۷۶	۴۱,۲۳۰	۶۴,۳۵۸	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۰۵۲۰	اندازه‌گیری کمتی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۶۲,۲۴۴	۱۱۹,۶۲۸	۹۸,۹۷۰	۱۵۱,۵۱۸	0.21	0.30	0.51
#	۸۰۰۵۲۵	اندازه‌گیری کمتی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۴۸,۳۳۳	۹۲,۰۱۶	۷۶,۸۶۰	۱۲۰,۷۱۷	0.12	0.27	0.39
#	۸۰۰۵۳۰	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	۳۰,۷۴۶	۵۸,۸۱۲	۴۸,۸۹۰	۷۵,۸۲۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۳۵	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	۳۰,۷۴۶	۵۸,۸۱۲	۴۸,۸۹۰	۷۵,۸۲۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۴۰	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۳۰,۷۴۶	۵۸,۸۱۲	۴۸,۸۹۰	۷۵,۸۲۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۵۴۵	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۳۲,۴۰۳	۶۱,۴۷۶	۵۱,۵۳۰	۸۱,۶۷۳	0.07	0.19	0.26
#	۸۰۰۵۵۰	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	۵۲,۳۹۹	۹۹,۳۴۸	۸۳,۳۳۰	۱۳۲,۳۰۱	0.11	0.31	0.42
#	۸۰۰۵۵۵	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۹۱,۱۲۴	۱۷۴,۱۶۸	۱۴۴,۹۰۰	۲۲۵,۱۹۲	0.26	0.48	0.74
#	۸۰۰۵۵۶	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	۹۱,۱۲۴	۱۷۴,۱۶۸	۱۴۴,۹۰۰	۲۲۵,۱۹۲	0.26	0.48	0.74
#	۸۰۰۵۶۰	اندازه‌گیری کمتی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۱۱۹,۱۹۶	۲۲۳,۷۵۲	۱۸۹,۵۸۰	۳۰۸,۷۹۲	0.14	0.80	0.94
#	۸۰۰۵۶۵	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۱۱۶,۴۸۱	۲۲۱,۷۷۲	۱۸۵,۲۳۰	۲۹۰,۸۶۷	0.29	0.65	0.94
#	۸۰۰۵۷۰	اندازه‌گیری کمتی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۹۶,۸۱۹	۱۸۲,۶۸۸	۱۵۳,۹۸۰	۲۴۷,۵۳۱	0.16	0.61	0.77
*#	۸۰۰۵۷۱	اندازه‌گیری کمتی CPK_MB_MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	۲۱۶,۵۳۰	۴۰۵,۳۶۰	۳۴۴,۴۰۰	۵۶۴,۸۱۰	0.20	1.50	1.70
#	۸۰۰۵۷۵	اندازه‌گیری کمتی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۶۸,۶۹۱	۱۳۰,۱۵۲	۱۰۹,۲۴۰	۱۷۳,۷۳۵	0.14	0.41	0.55

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۵۸۰	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	۱۱۱,۱۲۰	۲۱۲,۰۴۰	۱۷۶,۷۰۰	۲۷۵,۸۲۰	0.30	0.60	0.90
#	۸۰۰۵۸۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۶۹,۰۸۱	۱۳۱,۸۹۲	۱۰۹,۸۵۰	۱۷۱,۲۲۳	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۰۵۸۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۶۹,۰۸۱	۱۳۱,۸۹۲	۱۰۹,۸۵۰	۱۷۱,۲۲۳	0.19	0.37	0.56
#	۸۰۰۵۹۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	۶۶,۲۸۲	۱۲۵,۴۸۴	۱۰۵,۴۱۰	۱۶۸,۰۰۴	0.13	0.40	0.53
#	۸۰۰۵۹۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیتراز دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۴۷,۴۰۰	۸۹,۸۸۰	۷۵,۳۸۰	۱۱۹,۶۴۴	0.10	0.28	0.38
#	۸۰۰۶۰۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۴۲,۹۴۴	۸۰,۸۰۸	۶۸,۳۰۰	۱۱۰,۵۷۲	0.06	0.28	0.34
#	۸۰۰۶۰۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۱۳۴,۶۳۹	۲۵۶,۸۴۸	۲۱۴,۱۰۰	۳۳۴,۴۴۷	0.36	0.73	1.09
#	۸۰۰۶۱۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۱۰۲,۷۲۳	۱۹۲,۸۱۶	۱۶۳,۳۸۰	۲۶۶,۱۶۳	0.12	0.69	0.81
#	۸۰۰۶۱۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۱۰۲,۷۲۳	۱۹۲,۸۱۶	۱۶۳,۳۸۰	۲۶۶,۱۶۳	0.12	0.69	0.81
#	۸۰۰۶۱۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما	۹۸,۸۳۸	۱۸۵,۶۱۶	۱۵۷,۲۰۰	۲۵۵,۷۷۴	0.12	0.66	0.78
#	۸۰۰۶۲۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	۲۸,۸۸۰	۵۴,۵۴۰	۴۵,۹۳۰	۷۳,۶۷۴	0.05	0.18	0.23
#	۸۰۰۶۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	۳۵,۱۷۴	۶۶,۴۰۸	۵۵,۹۴۰	۸۹,۷۹۴	0.06	0.22	0.28
#	۸۰۰۶۳۰	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۱۶۴,۰۰۶	۳۰۸,۸۳۲	۲۶۰,۸۴۰	۴۲۱,۵۱۰	0.24	1.06	1.30
#	۸۰۰۶۳۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	۱۶۴,۰۰۶	۳۰۸,۸۳۲	۲۶۰,۸۴۰	۴۲۱,۵۱۰	0.24	1.06	1.30
#	۸۰۰۶۳۵	اندازه‌گیری کمی بیرووات در سرم/پلاسما	۶۵,۰۷۱	۱۲۷,۵۱۲	۱۰۳,۴۴۰	۱۴۹,۸۳۵	0.34	0.21	0.55
#	۸۰۰۶۴۰	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	۵۲,۸۱۷	۱۰۲,۵۶۴	۸۳,۹۷۰	۱۲۴,۸۸۷	0.23	0.21	0.44
#	۸۰۰۶۴۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	۳۲,۹۴۶	۶۱,۸۷۲	۵۲,۴۰۰	۸۵,۲۵۸	0.04	0.22	0.26
#	۸۰۰۶۵۰	اندازه‌گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۵۱,۱۰۴	۹۶,۹۴۸	۸۱,۲۷۰	۱۲۸,۸۳۸	0.11	0.30	0.41
#	۸۰۰۶۵۵	اندازه‌گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۳۸,۶۹۷	۷۳,۳۴۴	۶۱,۵۴۰	۹۷,۷۹۳	0.08	0.23	0.31
##	۸۰۰۶۶۰	اندازه‌گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۲۴۰,۳۴۲	۴۵۶,۲۰۴	۳۸۲,۲۱۰	۶۰۵,۰۲۴	0.53	1.40	1.93
##	۸۰۰۶۶۵	اندازه‌گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۳۰,۷۴۶	۵۸,۸۱۲	۴۸,۸۹۰	۷۵,۸۲۰	0.09	0.16	0.25
#	۸۰۰۶۷۰	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	۲۴۰,۳۴۲	۴۵۶,۲۰۴	۳۸۲,۲۱۰	۶۰۵,۰۲۴	0.53	1.40	1.93
#	۸۰۰۶۷۱	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۲۴۰,۳۴۲	۴۵۶,۲۰۴	۳۸۲,۲۱۰	۶۰۵,۰۲۴	0.53	1.40	1.93
#	۸۰۰۶۷۵	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۵۹,۸۰۷	۱۱۳,۴۸۴	۹۵,۱۱۰	۱۵۰,۶۸۹	0.13	0.35	0.48
##	۸۰۰۶۸۰	اندازه‌گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۳۹,۸۱۱	۷۵,۶۱۲	۶۳,۳۱۰	۱۰۰,۰۶۱	0.09	0.23	0.32
#	۸۰۰۷۰۰	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	۸۸۲,۹۷۰	۱,۶۶۲,۸۴۰	۱,۴۰۴,۳۰۰	۲,۲۶۸,۷۵۰	1.30	5.70	7.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۷۰۵	آزمایش الکتروفورزیس هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون توأماً	۳۳۱,۵۵۰	۶۳۴,۸۰۰	۵۲۷,۲۰۰	۸۱۵,۵۱۰	1.00	1.70	2.70
#	۸۰۰۷۱۰	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیتراک آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	۲۵۱,۹۹۷	۴۷۷,۸۰۴	۴۰۰,۷۵۰	۶۳۶,۱۹۱	0.53	1.49	2.02
#	۸۰۰۷۱۵	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۲۲۱,۹۱۹	۴۱۶,۵۶۸	۳۵۲,۹۶۰	۵۷۴,۹۵۵	0.26	1.49	1.75
#	۸۰۰۷۲۰	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	۲۴۵,۳۱۳	۴۶۴,۱۹۶	۳۹۰,۱۳۰	۶۲۲,۵۸۳	0.47	1.49	1.96
#	۸۰۰۷۲۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	0.05	0.14	0.19
#	۸۰۰۷۳۰	اندازه گیری کمی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۱۰۸,۵۰۲	۲۰۵,۷۶۴	۱۷۲,۵۵۰	۲۷۳,۷۹۶	0.23	0.64	0.87
#	۸۰۰۷۳۵	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های سرم	۲۰۲,۱۸۸	۳۸۳,۲۵۶	۳۲۱,۵۴۰	۵۱۰,۸۱۶	0.42	1.20	1.62
#	۸۰۰۷۴۰	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های ادرار	۲۴۹,۹۵۰	۴۷۳,۴۰۰	۳۹۷,۵۰۰	۶۳۲,۸۵۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۰۷۴۱	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های مایع نخاع	۲۴۹,۹۵۰	۴۷۳,۴۰۰	۳۹۷,۵۰۰	۶۳۲,۸۵۰	0.50	1.50	2.00
#	۸۰۰۷۴۵	آزمایش الکتروفورزیس زنجیره‌های گلوبین	۱۷۳,۴۶۱	۳۲۷,۳۷۲	۲۷۵,۸۷۰	۴۴۳,۲۳۹	0.29	1.09	1.38
#	۸۰۰۷۵۰	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم	۱۵۷,۸۹۳	۲۹۷,۰۹۶	۲۵۱,۱۲۰	۴۰۶,۵۸۵	0.22	1.03	1.25
#	۸۰۰۷۵۵	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین‌ها سرم	۱۵۵,۵۴۰	۲۹۵,۳۸۰	۲۴۷,۳۵۰	۳۹۱,۰۵۰	0.35	0.90	1.25
#	۸۰۰۷۶۰	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	۶۱۳,۹۷۲	۱,۱۶۳,۹۰۴	۹۷۶,۴۰۰	۱,۵۵۰,۸۳۶	1.28	3.64	4.92
#	۸۰۰۷۶۱	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	۶۱۳,۹۷۲	۱,۱۶۳,۹۰۴	۹۷۶,۴۰۰	۱,۵۵۰,۸۳۶	1.28	3.64	4.92
#	۸۰۰۷۶۵	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK، LD و آلکالن فسفاتاز	۱۷۱,۷۷۶	۳۲۳,۲۳۲	۲۷۳,۲۰۰	۴۴۲,۲۸۸	0.24	1.12	1.36
#	۸۰۰۷۷۰	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۱۶۸,۰۷۲	۳۱۶,۱۶۴	۲۶۷,۳۱۰	۴۳۳,۰۹۴	0.23	1.10	1.33
#	۸۰۰۷۷۵	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲۳۳,۲۹۶	۴۴۲,۳۳۲	۳۷۱,۰۱۰	۵۸۹,۰۲۶	0.49	1.38	1.87
#	۸۰۰۷۸۰	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲۸۷,۸۸۲	۵۵۳,۴۶۴	۴۵۷,۷۴۰	۷۰۰,۱۵۸	0.98	1.38	2.36
#	۸۰۰۷۸۵	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۷۶,۰۹۹	۱۴۴,۲۸۸	۱۲۱,۰۲۰	۱۹۲,۱۲۳	0.16	0.45	0.61
#	۸۰۰۷۹۰	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۹۳,۹۲۳	۱۸۰,۵۷۶	۱۴۹,۳۴۰	۲۲۸,۴۱۱	0.32	0.45	0.77
#	۸۰۰۷۹۵	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۲۵۴,۴۶۲	۴۸۵,۴۲۴	۴۰۴,۶۴۰	۶۳۲,۱۱۸	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	۲۵۴,۴۶۲	۴۸۵,۴۲۴	۴۰۴,۶۴۰	۶۳۲,۱۱۸	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۷	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	۲۵۴,۴۶۲	۴۸۵,۴۲۴	۴۰۴,۶۴۰	۶۳۲,۱۱۸	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	۲۵۴,۴۶۲	۴۸۵,۴۲۴	۴۰۴,۶۴۰	۶۳۲,۱۱۸	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۷۹۹	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	۲۵۴,۴۶۲	۴۸۵,۴۲۴	۴۰۴,۶۴۰	۶۳۲,۱۱۸	0.68	1.38	2.06
#	۸۰۰۸۰۰	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA _{1c}) در خون	۱۴۷,۵۸۹	۲۸۰,۸۴۸	۲۳۴,۷۰۰	۳۶۹,۰۷۷	0.36	0.83	1.19

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۸۰۵	اندازه‌گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	۲۰۸,۵۹۴	۴۰۱,۰۲۸	۳۳۱,۶۷۰	۵۰۷,۳۲۸	0.71	1.00	1.71
#	۸۰۰۸۱۰	اندازه‌گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۴۳,۳۳۴	۸۲,۵۴۸	۶۸,۹۱۰	۱۰۸,۰۶۰	0.11	0.24	0.35
#	۸۰۰۸۱۵	اندازه‌گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۳۷,۴۰۲	۷۰,۹۴۴	۵۹,۴۸۰	۹۴,۳۳۰	0.08	0.22	0.30
#	۸۰۰۸۲۰	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/اسرم/پلاسما	۱۲۱,۴۸۰	۲۳۱,۲۴۰	۱۹۳,۱۸۰	۳۰۳,۵۲۴	0.30	0.68	0.98
#	۸۰۰۸۲۱	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	۱۲۱,۴۸۰	۲۳۱,۲۴۰	۱۹۳,۱۸۰	۳۰۳,۵۲۴	0.30	0.68	0.98
#	۸۰۰۸۲۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۳۸,۶۹۷	۷۳,۳۴۴	۶۱,۵۴۰	۹۷,۷۹۳	0.08	0.23	0.31
#	۸۰۰۸۳۰	اندازه‌گیری کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۵۶,۱۳۱	۱۰۷,۸۹۲	۸۹,۲۵۰	۱۳۶,۵۹۳	0.19	0.27	0.46
#	۸۰۰۸۳۵	اندازه‌گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	۴۶,۱۰۵	۸۷,۴۸۰	۷۳,۳۲۰	۱۱۶,۱۸۱	0.10	0.27	0.37
#	۸۰۰۸۴۰	اندازه‌گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما	۳۱۰,۶۹۰	۵۸۹,۰۲۰	۴۹۴,۰۹۰	۷۸۴,۶۱۲	0.65	1.84	2.49
#	۸۰۰۸۴۵	اندازه‌گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	۲۹۸,۱۳۰	۵۶۶,۷۶۰	۴۷۴,۱۰۰	۷۴۷,۴۷۰	0.70	1.70	2.40
#	۸۰۰۸۴۷	اندازه‌گیری کمی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	۲۹۸,۱۳۰	۵۶۶,۷۶۰	۴۷۴,۱۰۰	۷۴۷,۴۷۰	0.70	1.70	2.40
#	۸۰۰۸۵۰	اندازه‌گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	۱۸۴,۶۰۱	۳۵۰,۰۵۲	۲۹۳,۵۷۰	۴۶۵,۹۱۹	0.39	1.09	1.48
#	۸۰۰۸۵۵	اندازه‌گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (۵HIAA) در ادرار	۶۷,۳۹۶	۱۲۷,۷۵۲	۱۰۷,۱۸۰	۱۷۰,۲۷۲	0.14	0.40	0.54
#	۸۰۰۸۶۰	اندازه‌گیری کمی وانیلین مندلیک اسید (VMA) در ادرار	۱۱۸,۵۰۰	۲۲۴,۷۰۰	۱۸۸,۴۵۰	۲۹۹,۱۱۰	0.25	0.70	0.95
#	۸۰۰۸۶۵	اندازه‌گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۱۵۸,۶۳۲	۳۰۷,۸۲۴	۲۵۲,۲۰۰	۳۷۵,۸۵۶	0.68	0.64	1.32
#	۸۰۰۸۷۰	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/اسرم/پلاسما	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۱	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۲	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۳	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۰۸۷۵	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۲۳۴,۵۹۱	۴۴۴,۷۳۲	۳۷۳,۰۷۰	۵۹۲,۴۸۹	0.49	1.39	1.88
#	۸۰۰۸۷۶	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۲۳۴,۵۹۱	۴۴۴,۷۳۲	۳۷۳,۰۷۰	۵۹۲,۴۸۹	0.49	1.39	1.88
#	۸۰۰۸۸۰	اندازه‌گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	۸۸,۸۶۸	۱۶۸,۱۵۶	۱۴۱,۳۳۰	۲۲۵,۵۵۸	0.17	0.54	0.71
#	۸۰۰۸۸۵	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۸۸,۸۶۸	۱۶۸,۱۵۶	۱۴۱,۳۳۰	۲۲۵,۵۵۸	0.17	0.54	0.71
#	۸۰۰۸۹۰	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	۳۲,۵۸۴	۶۱,۶۰۸	۵۱,۸۲۰	۸۲,۸۶۸	0.06	0.20	0.26
#	۸۰۰۸۹۵	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین در مایع آمینوتیک	۲۸,۶۹۹	۵۴,۴۰۸	۴۵,۶۴۰	۷۲,۴۷۹	0.06	0.17	0.23
#	۸۰۰۹۰۰	اندازه‌گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	۵۶,۶۴۶	۱۰۶,۸۱۲	۹۰,۰۹۰	۱۴۵,۰۸۰	0.09	0.36	0.45
#	۸۰۰۹۰۵	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	0.05	0.14	0.19

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۰۹۱۰	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۱۱۰,۰۶۲	۲۱۲,۷۲۴	۱۷۴,۹۹۰	۲۶۳,۷۴۸	۰.۴۳	۰.۴۸	۰.۹۱
#	۸۰۰۹۱۵	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۱۱۰,۰۶۲	۲۱۲,۷۲۴	۱۷۴,۹۹۰	۲۶۳,۷۴۸	۰.۴۳	۰.۴۸	۰.۹۱
#	۸۰۰۹۲۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹
#	۸۰۰۹۳۰	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۴۰,۱۷۳	۷۵,۸۷۶	۶۳,۸۹۰	۱۰۲,۴۵۱	۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲
#	۸۰۰۹۳۵	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	۷۵,۸۹۰	۱۴۲,۶۸۰	۱۲۰,۷۰۰	۱۹۵,۸۳۰	۰.۱۰	۰.۵۰	۰.۶۰
#	۸۰۰۹۴۵	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۲۰۳,۴۲۷	۳۸۲,۷۰۴	۳۲۳,۵۴۰	۵۲۴,۰۸۳	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱
#	۸۰۰۹۵۰	جمع‌آوری نمونه عرق	۲۱۱,۲۲۵	۳۹۸,۵۸۰	۳۳۵,۹۳۰	۵۳۹,۹۵۹	۰.۳۵	۱.۳۳	۱.۶۸
#	۸۰۰۹۵۵	اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک(Delta-ALA) در ادرار	۱۰۳,۱۱۳	۱۹۴,۵۵۶	۱۶۳,۹۹۰	۲۶۳,۶۵۱	۰.۱۷	۰.۶۵	۰.۸۲
#	۸۰۰۹۶۰	اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹
#	۸۰۰۹۶۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	۱۸,۳۳۹	۳۵,۲۰۸	۲۹,۱۶۰	۴۴,۷۷۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵
#	۸۰۰۹۷۰	اندازه‌گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	۲۵,۳۵۷	۴۷,۶۰۴	۴۰,۳۳۰	۶۵,۶۷۵	۰.۰۳	۰.۱۷	۰.۲۰
#	۸۰۰۹۷۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	۱۸,۳۳۹	۳۵,۲۰۸	۲۹,۱۶۰	۴۴,۷۷۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵
#	۸۰۰۹۸۰	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	۲۸,۶۹۹	۵۴,۴۰۸	۴۵,۶۴۰	۷۲,۴۷۹	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳
#	۸۰۰۹۸۱	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	۲۸,۶۹۹	۵۴,۴۰۸	۴۵,۶۴۰	۷۲,۴۷۹	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳
#	۸۰۰۹۸۲	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	۲۸,۶۹۹	۵۴,۴۰۸	۴۵,۶۴۰	۷۲,۴۷۹	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳
#	۸۰۰۹۸۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۱۸,۳۳۹	۳۵,۲۰۸	۲۹,۱۶۰	۴۴,۷۷۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵
#	۸۰۰۹۹۰	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۳۰,۱۷۵	۵۶,۹۴۰	۴۷,۹۹۰	۷۷,۱۳۷	۰.۰۵	۰.۱۹	۰.۲۴
#	۸۰۰۹۹۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	۵۶,۶۴۶	۱۰۶,۸۱۲	۹۰,۰۹۰	۱۴۵,۰۸۰	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵
#	۸۰۰۹۹۶	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	۵۶,۶۴۶	۱۰۶,۸۱۲	۹۰,۰۹۰	۱۴۵,۰۸۰	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵
*#	۸۰۱۰۰۰	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۱۷۷,۱۹۳	۳۳۵,۹۱۶	۲۸۱,۷۹۰	۴۴۷,۵۳۱	۰.۳۷	۱.۰۵	۱.۴۲
*#	۸۰۱۰۰۱	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۱۷۷,۱۹۳	۳۳۵,۹۱۶	۲۸۱,۷۹۰	۴۴۷,۵۳۱	۰.۳۷	۱.۰۵	۱.۴۲
#	۸۰۱۰۰۵	اندازه‌گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۱۷۸,۶۰۰	۳۴۴,۲۲۰	۲۸۳,۹۷۰	۴۳۱,۳۸۶	۰.۶۵	۰.۸۲	۱.۴۷
#	۸۰۱۰۱۰	اندازه‌گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما	۱۰۶,۶۹۲	۲۰۴,۴۴۴	۱۶۹,۶۵۰	۲۶۱,۸۴۶	۰.۳۳	۰.۵۴	۰.۸۷
#	۸۰۱۰۱۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما	۵۳,۷۵۰	۱۰۴,۷۰۰	۸۵,۴۵۰	۱۲۵,۹۶۰	۰.۲۵	۰.۲۰	۰.۴۵
#	۸۰۱۰۱۶	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۵۳,۷۵۰	۱۰۴,۷۰۰	۸۵,۴۵۰	۱۲۵,۹۶۰	۰.۲۵	۰.۲۰	۰.۴۵
#	۸۰۱۰۲۰	اندازه گیری کمی الکال (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۵۰,۳۵۲	۹۴,۹۴۴	۸۰,۰۸۰	۱۲۸,۹۶۰	۰.۰۸	۰.۳۲	۰.۴۰
#	۸۰۱۰۲۵	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم	۱۱۶,۰۹۱	۲۲۰,۰۳۲	۱۸۴,۶۲۰	۲۹۳,۳۷۹	۰.۲۴	۰.۶۹	۰.۹۳

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۰۲۶	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۱۱۶,۰۹۱	۲۲۰,۰۳۲	۱۸۴,۶۲۰	۲۹۳,۳۷۹	۰.۲۴	۰.۶۹	۰.۹۳
#	۸۰۱۰۳۰	اندازه گیری کمی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۲۴,۰۶۲	۴۵,۲۰۴	۳۸,۲۷۰	۶۲,۲۱۲	۰.۰۳	۰.۱۶	۰.۱۹
#	۸۰۱۰۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما	۱۰۱,۰۹۴	۱۹۱,۶۲۸	۱۶۰,۷۷۰	۲۵۵,۴۰۸	۰.۲۱	۰.۶۰	۰.۸۱
#	۸۰۱۰۴۵	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما	۱۷۰,۸۸۶	۳۳۲,۷۷۲	۲۷۱,۶۷۰	۴۰۰,۸۰۴	۰.۷۹	۰.۶۴	۱.۴۳
#	۸۰۱۰۵۰	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	۲۴۵,۳۱۳	۴۶۴,۱۹۶	۳۹۰,۱۳۰	۶۲۲,۵۸۳	۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶
#	۸۰۱۰۵۱	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	۲۴۵,۳۱۳	۴۶۴,۱۹۶	۳۹۰,۱۳۰	۶۲۲,۵۸۳	۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶
#	۸۰۱۰۵۵	اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹
#	۸۰۱۰۵۶	اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار	۲۳,۷۰۰	۴۴,۹۴۰	۳۷,۶۹۰	۵۹,۸۲۲	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹
#	۸۰۱۰۶۰	آزمایش جذب دی گزیلوز	۷۱,۱۰۰	۱۳۴,۸۲۰	۱۱۳,۰۷۰	۱۷۹,۴۶۶	۰.۱۵	۰.۴۲	۰.۵۷
#	۸۰۱۰۶۵	آزمایش تحمل لاکتوز	۷۴,۸۰۴	۱۴۱,۸۸۸	۱۱۸,۹۶۰	۱۸۸,۶۶۰	۰.۱۶	۰.۴۴	۰.۶۰
#	۸۰۱۰۷۰	آزمایش تحمل گلوکاگون	۳۵,۱۷۴	۶۶,۴۰۸	۵۵,۹۴۰	۸۹,۷۹۴	۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸
#	۸۰۱۰۷۵	آزمایش تحمل تالپوتامید	۲۷۵,۴۳۲	۵۱۸,۱۸۴	۴۳۸,۰۶۰	۷۰۹,۵۲۴	۰.۳۸	۱.۸۰	۲.۱۸
#	۸۰۱۰۸۰	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	۱۵۶,۸۹۱	۳۰۰,۷۳۲	۲۴۹,۴۷۰	۳۸۴,۷۰۹	۰.۴۹	۰.۷۹	۱.۲۸
#	۸۰۱۰۸۲	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃)، محاسبه اشباع O ₂ ، همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	۳۰۵,۶۵۰	۵۸۶,۸۰۰	۴۸۶,۰۰۰	۷۴۶,۲۵۰	۱.۰۰	۱.۵۰	۲.۵۰
#	۸۰۱۰۸۵	اندازه گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۳۵,۱۷۴	۶۶,۴۰۸	۵۵,۹۴۰	۸۹,۷۹۴	۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸
#	۸۰۱۰۹۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	۲۸,۶۹۹	۵۴,۴۰۸	۴۵,۶۴۰	۷۲,۴۷۹	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳
#	۸۰۱۰۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی استن و اجسام کتون در سرم/پلاسما	۱۸,۷۰۱	۳۵,۴۷۲	۲۹,۷۴۰	۴۷,۱۶۵	۰.۰۴	۰.۱۱	۰.۱۵
#	۸۰۱۱۰۰	اندازه گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	۴۳,۶۹۶	۸۲,۸۱۲	۶۹,۴۹۰	۱۱۰,۴۵۰	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵
#	۸۰۱۱۰۵	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم	۲۷,۵۸۵	۵۲,۱۴۰	۴۳,۸۷۰	۷۰,۲۱۱	۰.۰۵	۰.۱۷	۰.۲۲
#	۸۰۱۱۱۰	اندازه گیری کمی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما	۳۱,۴۷۰	۵۹,۳۴۰	۵۰,۰۵۰	۸۰,۶۰۰	۰.۰۵	۰.۲۰	۰.۲۵
#	۸۰۱۱۱۵	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B ₁) خون/اسرم/پلاسما	۱۶۹,۹۱۰	۳۱۸,۹۶۰	۲۷۰,۲۴۰	۴۴۰,۱۴۲	۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴
#	۸۰۱۱۲۰	اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	۱۶۹,۹۱۰	۳۱۸,۹۶۰	۲۷۰,۲۴۰	۴۴۰,۱۴۲	۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴
#	۸۰۱۱۲۱	اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	۱۶۹,۹۱۰	۳۱۸,۹۶۰	۲۷۰,۲۴۰	۴۴۰,۱۴۲	۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴
#	۸۰۱۱۲۵	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما	۱۹۲,۱۹۰	۳۶۴,۳۲۰	۳۰۵,۶۴۰	۴۸۵,۵۰۲	۰.۴۰	۱.۱۴	۱.۵۴
#	۸۰۱۱۳۰	اندازه گیری کمی سیانوکوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	۱۹۲,۱۹۰	۳۶۴,۳۲۰	۳۰۵,۶۴۰	۴۸۵,۵۰۲	۰.۴۰	۱.۱۴	۱.۵۴
#	۸۰۱۱۳۵	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	۳۷,۴۰۲	۷۰,۹۴۴	۵۹,۴۸۰	۹۴,۳۳۰	۰.۰۸	۰.۲۲	۰.۳۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۱۴۰	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Dithionite Rapid Test (Solubility Test)	۲۴,۸۱۴	۴۷,۲۰۸	۳۹,۴۶۰	۶۲,۰۹۰	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰
#	۸۰۱۱۴۵	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلازما	۱۶۷,۰۹۸	۳۲۱,۲۷۶	۲۶۵,۶۹۰	۴۰۶,۳۱۶	۰.۵۷	۰.۸۰	۱.۳۷
#	۸۰۱۱۵۰	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۶۲,۳۹۷	۱۱۸,۲۸۴	۹۹,۲۳۰	۱۵۷,۶۱۵	۰.۱۳	۰.۳۷	۰.۵۰
#	۸۰۱۱۵۵	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلازما	۱۳۰,۱۸۳	۲۴۷,۷۷۶	۲۰۷,۰۲۰	۳۲۵,۳۷۵	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵
#	۸۰۱۱۶۰	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	۵۸,۶۹۳	۱۱۱,۲۱۶	۹۳,۳۴۰	۱۴۸,۴۲۱	۰.۱۲	۰.۳۵	۰.۴۷
#	۸۰۱۱۶۵	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلازما	۱۷۷,۸۷۶	۳۴۳,۶۹۲	۲۸۲,۸۱۰	۴۲۶,۶۰۶	۰.۶۹	۰.۷۸	۱.۴۷
#	۸۰۱۱۷۰	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلازما	۱۷۵,۴۶۷	۳۳۹,۰۲۴	۲۷۸,۹۸۰	۴۲۰,۸۷۵	۰.۶۸	۰.۷۷	۱.۴۵
*#	۸۰۱۱۷۵	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC سرم/پلازما	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
*#	۸۰۱۱۷۶	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
*#	۸۰۱۱۸۰	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC سرم/پلازما	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
*#	۸۰۱۱۸۱	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
#	۸۰۱۱۸۲	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم/پلازما (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۳۶۸,۴۵۰	۶۹۸,۱۰۰	۵۸۵,۹۵۰	۹۳۱,۹۶۰	۰.۷۵	۲.۲۰	۲.۹۵
#	۸۰۱۱۸۳	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۳۶۸,۴۵۰	۶۹۸,۱۰۰	۵۸۵,۹۵۰	۹۳۱,۹۶۰	۰.۷۵	۲.۲۰	۲.۹۵
#	۸۰۱۱۸۵	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلازما	۱۶۳,۱۲۹	۳۰۹,۶۴۸	۲۵۹,۴۲۰	۴۱۰,۶۳۳	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱
*#	۸۰۱۱۹۰	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلازما	۳۲۶,۲۵۸	۶۱۹,۲۹۶	۵۱۸,۸۴۰	۸۲۱,۲۶۶	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲
*#	۸۰۱۱۹۱	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	۳۲۶,۲۵۸	۶۱۹,۲۹۶	۵۱۸,۸۴۰	۸۲۱,۲۶۶	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲
*#	۸۰۱۱۹۵	تجسس هموسیدرین در ادرار	۳۶,۱۰۷	۶۸,۵۴۴	۵۷,۴۲۰	۹۰,۸۶۷	۰.۰۸	۰.۲۱	۰.۲۹
*#	۸۰۱۲۰۰	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلازما	۱۶۳,۱۲۹	۳۰۹,۶۴۸	۲۵۹,۴۲۰	۴۱۰,۶۳۳	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱
*#	۸۰۱۲۰۵	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلازما	۱۴۵,۷۲۳	۲۷۶,۵۷۶	۲۳۱,۷۴۰	۳۶۶,۹۳۱	۰.۳۲	۰.۸۵	۱.۱۷
*#	۸۰۱۲۱۰	اندازه گیری کیفی/ نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۸۵,۹۱۶	۱۶۳,۰۹۲	۱۳۶,۶۳۰	۲۱۶,۲۴۲	۰.۱۹	۰.۵۰	۰.۶۹
*#	۸۰۱۲۲۰	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلازما	۵۶,۱۰۳	۱۰۶,۴۱۶	۸۹,۲۲۰	۱۴۱,۴۹۵	۰.۱۲	۰.۳۳	۰.۴۵
*#	۸۰۱۲۲۱	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	۵۶,۱۰۳	۱۰۶,۴۱۶	۸۹,۲۲۰	۱۴۱,۴۹۵	۰.۱۲	۰.۳۳	۰.۴۵
*#	۸۰۱۲۲۵	اندازه گیری کمی فنوباریتال به روش HPLC در سرم/پلازما	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
*#	۸۰۱۲۳۰	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلازما	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
*#	۸۰۱۲۳۵	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلازما	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷
*#	۸۰۱۲۴۰	اندازه گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۲۴۵,۳۴۱	۴۶۵,۶۷۲	۳۹۰,۱۶۰	۶۱۷,۶۸۱	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۱۲۴۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی متادون در خون/سرم/پلاسما	۴۹,۸۰۹	۹۴,۵۴۸	۷۹,۲۱۰	۱۲۵,۳۷۵	0.11	0.29	0.40
*#	۸۰۱۲۴۶	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی متادون در ادرار	۴۹,۸۰۹	۹۴,۵۴۸	۷۹,۲۱۰	۱۲۵,۳۷۵	0.11	0.29	0.40
*#	۸۰۱۲۵۰	اندازه گیری کمتی تنوفیلین سرم/پلاسما	۱۴۰,۷۲۴	۲۶۷,۱۰۸	۲۲۳,۷۹۰	۳۵۴,۲۷۴	0.31	0.82	1.13
*#	۸۰۱۲۵۵	اندازه گیری کمتی Cystatin C سرم/پلاسما	۲۴۹,۰۴۵	۴۷۲,۷۴۰	۳۹۶,۰۵۰	۶۲۶,۸۷۵	0.55	1.45	2.00
*#	۸۰۱۲۶۰	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک (Test Metabolic Disorders Screening) (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۲۱۲,۹۳۸	۴۰۴,۱۹۶	۳۳۸,۶۳۰	۵۳۶,۰۰۸	0.47	1.24	1.71
*#	۸۰۱۲۶۵	MDA	۱۴۲,۰۱۹	۲۶۹,۵۰۸	۲۲۵,۸۵۰	۳۵۷,۷۳۷	0.31	0.83	1.14
*#	۸۰۱۲۷۰	اندازه گیری کمتی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۱۷۸,۱۲۶	۳۳۸,۰۵۲	۲۸۳,۲۷۰	۴۴۸,۶۰۴	0.39	1.04	1.43
*#	۸۰۱۲۸۰	اندازه گیری کمتی گلوکوتائین ردوکتاز (GSH) در خون	۱۷۸,۱۲۶	۳۳۸,۰۵۲	۲۸۳,۲۷۰	۴۴۸,۶۰۴	0.39	1.04	1.43
#	۸۰۱۴۰۰	اندازه گیری کمتی T۳ سرم/پلاسما	۷۷,۸۱۲	۱۴۹,۹۰۴	۱۲۳,۷۲۰	۱۸۸,۱۷۲	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۰۵	اندازه گیری کمتی T۴ سرم/پلاسما	۷۷,۸۱۲	۱۴۹,۹۰۴	۱۲۳,۷۲۰	۱۸۸,۱۷۲	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۱۰	اندازه گیری کمتی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۷۷,۸۱۲	۱۴۹,۹۰۴	۱۲۳,۷۲۰	۱۸۸,۱۷۲	0.28	0.36	0.64
#	۸۰۱۴۱۵	اندازه گیری کمتی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۱۰۰,۷۸۸	۱۹۴,۳۱۶	۱۶۰,۲۵۰	۲۴۳,۲۱۴	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۲۰	اندازه گیری کمتی FreeT۳ سرم/پلاسما	۱۰۰,۷۸۸	۱۹۴,۳۱۶	۱۶۰,۲۵۰	۲۴۳,۲۱۴	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۲۵	اندازه گیری کمتی FreeT۴ سرم/پلاسما	۱۰۰,۷۸۸	۱۹۴,۳۱۶	۱۶۰,۲۵۰	۲۴۳,۲۱۴	0.37	0.46	0.83
#	۸۰۱۴۳۰	اندازه گیری کمتی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	۸۱,۸۵۰	۱۵۵,۷۶۰	۱۳۰,۱۶۰	۲۰۴,۶۵۸	0.20	0.46	0.66
#	۸۰۱۴۳۵	اندازه گیری کمتی Thyroglobulin سرم/پلاسما	۲۰۹,۳۷۴	۴۰۴,۵۰۸	۳۳۲,۸۹۰	۵۰۲,۳۰۴	0.81	0.92	1.73
#	۸۰۱۴۴۰	اندازه گیری کمتی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/پلاسما یا ادرار	۹۸,۵۳۲	۱۸۸,۳۰۴	۱۵۶,۶۸۰	۲۴۳,۵۸۰	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۴۵	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone(LH) خون	۹۸,۵۳۲	۱۸۸,۳۰۴	۱۵۶,۶۸۰	۲۴۳,۵۸۰	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۴۶	اندازه گیری کمتی Luteinizing hormone(LH) ادرار	۹۸,۵۳۲	۱۸۸,۳۰۴	۱۵۶,۶۸۰	۲۴۳,۵۸۰	0.28	0.52	0.80
#	۸۰۱۴۵۰	اندازه گیری کمتی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما	۱۰۷,۲۳۵	۲۰۴,۸۴۰	۱۷۰,۵۲۰	۲۶۵,۴۳۱	0.30	0.57	0.87
#	۸۰۱۴۵۵	اندازه گیری کمتی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	۱۱۷,۰۵۲	۲۲۳,۶۴۴	۱۸۶,۱۳۰	۲۸۹,۵۵۰	0.33	0.62	0.95
#	۸۰۱۴۵۶	اندازه گیری کمتی استرادیول (E۲) ادرار	۱۴۱,۶۸۵	۲۷۰,۷۲۰	۲۲۵,۳۰۰	۳۵۰,۴۴۵	0.40	0.75	1.15
#	۸۰۱۴۶۰	اندازه گیری کمتی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلاسما	۱۰۷,۲۳۵	۲۰۴,۸۴۰	۱۷۰,۵۲۰	۲۶۵,۴۳۱	0.30	0.57	0.87
*#	۸۰۱۴۶۱	اندازه گیری کمتی دی هیدرو تستوسترون	۱۸۳,۲۵۰	۳۴۴,۷۰۰	۲۹۱,۴۵۰	۴۷۲,۲۶۰	0.25	1.20	1.45
#	۸۰۱۴۶۵	اندازه گیری کمتی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما	۱۲۰,۷۵۶	۲۳۰,۷۱۲	۱۹۲,۰۲۰	۲۹۸,۷۴۴	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۴۷۰	اندازه گیری کمتی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما	۱۲۰,۷۵۶	۲۳۰,۷۱۲	۱۹۲,۰۲۰	۲۹۸,۷۴۴	0.34	0.64	0.98

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خبریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
0.98	0.64	0.34	۲۹۸,۷۴۴	۱۹۲,۰۲۰	۲۳۰,۷۱۲	۱۲۰,۷۵۶	اندازه‌گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	۸۰۱۴۷۵	#
1.15	0.75	0.40	۳۵۰,۴۴۵	۲۲۵,۳۰۰	۲۷۰,۷۲۰	۱۴۱,۶۸۵	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	۸۰۱۴۸۰	#
1.15	0.75	0.40	۳۵۰,۴۴۵	۲۲۵,۳۰۰	۲۷۰,۷۲۰	۱۴۱,۶۸۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E۲) سرم/پلازما	۸۰۱۴۸۵	#
1.15	0.75	0.40	۳۵۰,۴۴۵	۲۲۵,۳۰۰	۲۷۰,۷۲۰	۱۴۱,۶۸۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۸۰۱۴۸۶	#
1.15	0.75	0.40	۳۵۰,۴۴۵	۲۲۵,۳۰۰	۲۷۰,۷۲۰	۱۴۱,۶۸۵	اندازه‌گیری کمی استریول (E۳) سرم/پلازما	۸۰۱۴۹۰	#
1.14	0.84	0.30	۳۵۸,۹۳۲	۲۲۶,۱۴۰	۲۶۹,۶۴۰	۱۴۲,۲۰۰	اندازه‌گیری کمی اندروستندین Androstenedione سرم/پلازما	۸۰۱۴۹۵	#
1.22	0.80	0.42	۳۷۲,۲۹۶	۲۳۹,۱۴۰	۲۸۷,۲۵۶	۱۵۰,۳۸۸	اندازه‌گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	۸۰۱۵۰۰	#
1.21	0.84	0.37	۳۷۴,۸۰۸	۲۳۸,۵۳۰	۲۸۵,۵۱۶	۱۴۹,۹۹۸	اندازه‌گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	۸۰۱۵۰۵	#
1.00	0.90	0.10	۳۳۴,۳۵۰	۲۰۳,۱۰۰	۲۳۸,۶۸۰	۱۲۷,۶۹۰	اندازه‌گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D)D سرم/پلازما	۸۰۱۵۱۰	#
1.00	0.90	0.10	۳۳۴,۳۵۰	۲۰۳,۱۰۰	۲۳۸,۶۸۰	۱۲۷,۶۹۰	اندازه‌گیری کمی ۱و ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D)D در سرم/پلازما	۸۰۱۵۱۵	#
1.18	0.77	0.41	۳۵۹,۶۳۹	۲۳۱,۱۹۰	۲۷۷,۷۸۸	۱۴۵,۳۸۹	اندازه‌گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	۸۰۱۵۲۰	#
1.61	1.19	0.42	۵۰۷,۳۵۳	۳۱۹,۴۸۰	۳۸۰,۸۵۶	۲۰۰,۸۹۳	اندازه‌گیری کمی (ACE) Angiotensin Converting Enzyme در سرم/پلازما	۸۰۱۵۲۵	#
1.44	1.19	0.25	۴۶۸,۷۹۷	۲۸۹,۳۹۰	۳۴۲,۳۰۰	۱۸۱,۹۵۵	اندازه‌گیری کمی Angiotensin II در پلازما	۸۰۱۵۳۰	#
1.27	1.05	0.22	۴۱۳,۵۱۱	۲۵۵,۲۴۰	۳۰۱,۸۹۶	۱۶۰,۴۸۳	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	۸۰۱۵۳۵	#
1.27	1.05	0.22	۴۱۳,۵۱۱	۲۵۵,۲۴۰	۳۰۱,۸۹۶	۱۶۰,۴۸۳	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در ادرار	۸۰۱۵۳۶	#
1.81	1.10	0.71	۵۴۱,۹۵۸	۳۵۲,۲۷۰	۴۲۵,۰۲۸	۲۲۱,۵۴۴	اندازه‌گیری کمی اریتروپوئتین (EPO) در سرم/پلازما	۸۰۱۵۴۰	#
1.08	0.75	0.33	۳۳۴,۵۶۹	۲۱۲,۹۱۰	۲۵۴,۸۴۴	۱۳۳,۸۸۷	اندازه‌گیری کمی (ACTH) Adrenocorticotropic Hormone در پلازما	۸۰۱۵۴۵	#
0.92	0.57	0.35	۲۷۶,۷۷۱	۱۷۹,۳۷۰	۲۱۶,۱۸۰	۱۱۲,۸۰۵	اندازه‌گیری کمی Cortisol در سرم/پلازما	۸۰۱۵۵۰	#
0.92	0.57	0.35	۲۷۶,۷۷۱	۱۷۹,۳۷۰	۲۱۶,۱۸۰	۱۱۲,۸۰۵	اندازه‌گیری کمی Cortisol در ادرار	۸۰۱۵۵۱	#
1.00	0.62	0.38	۳۰۰,۸۹۰	۱۹۴,۹۸۰	۲۳۴,۹۸۴	۱۲۲,۶۲۲	اندازه‌گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلازما سطح پایه	۸۰۱۵۵۵	#
0.90	0.70	0.20	۲۸۷,۷۷۰	۱۷۹,۶۰۰	۲۱۳,۳۶۰	۱۱۲,۹۳۰	اندازه‌گیری کمی HGH در سرم/پلازما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار، (حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می‌باشد)	۸۰۱۵۶۰	#
0.98	0.64	0.34	۲۹۸,۷۴۴	۱۹۲,۰۲۰	۲۳۰,۷۱۲	۱۲۰,۷۵۶	اندازه‌گیری کمی Insulin در سرم	۸۰۱۵۶۵	#
1.05	0.73	0.32	۳۲۵,۳۷۵	۲۰۷,۰۲۰	۲۴۷,۷۷۶	۱۳۰,۱۸۳	اندازه‌گیری کمی C-Peptide در سرم	۸۰۱۵۷۰	#
0.99	0.73	0.26	۳۱۱,۷۶۷	۱۹۶,۴۰۰	۲۳۴,۱۶۸	۱۲۳,۴۹۹	اندازه‌گیری کمی Glucagon در سرم/پلازما	۸۰۱۵۷۵	#
1.18	0.73	0.45	۳۵۴,۸۵۹	۲۳۰,۰۳۰	۲۷۷,۲۶۰	۱۴۴,۶۶۵	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم	۸۰۱۵۸۰	#
1.12	0.83	0.29	۳۵۳,۲۰۱	۲۲۲,۳۱۰	۲۶۴,۹۷۲	۱۳۹,۷۹۱	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	۸۰۱۵۸۵	#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۱۵۹۰	اندازه‌گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	۱۲۰,۷۵۶	۲۳۰,۷۱۲	۱۹۲,۰۲۰	۲۹۸,۷۴۴	0.34	0.64	0.98
#	۸۰۱۵۹۵	اندازه‌گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۶۰۰	اندازه‌گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	۱۴۵,۸۷۶	۲۷۵,۲۳۲	۲۳۲,۰۰۰	۳۷۳,۰۲۸	0.24	0.92	1.16
#	۸۰۱۶۰۵	اندازه‌گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیتری	۱۹۴,۳۹۰	۳۶۷,۳۸۰	۳۰۹,۱۵۰	۴۹۴,۹۴۰	0.35	1.20	1.55
*#	۸۰۱۶۱۰	اندازه‌گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه‌گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱۶۸,۰۷۲	۳۱۶,۱۶۴	۲۶۷,۳۱۰	۴۳۳,۰۹۴	0.23	1.10	1.33
*#	۸۰۱۶۱۵	اندازه‌گیری کمی ۱ Insulin Like Growth Factor (IGF-۱))	۱۷۸,۱۲۶	۳۳۸,۰۵۲	۲۸۳,۲۷۰	۴۴۸,۶۰۴	0.39	1.04	1.43
*#	۸۰۱۶۲۰	اندازه‌گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
*#	۸۰۱۶۲۵	آنتی‌بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
*#	۸۰۱۸۰۰	تومورمارک‌هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه‌گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۰۵	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلاسما	۱۸۸,۲۶۴	۳۶۴,۳۶۸	۲۹۹,۳۲۰	۴۴۹,۴۰۸	0.76	0.80	1.56
#	۸۰۱۸۰۶	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۱۸۸,۲۶۴	۳۶۴,۳۶۸	۲۹۹,۳۲۰	۴۴۹,۴۰۸	0.76	0.80	1.56
#	۸۰۱۸۱۰	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	۱۵۲,۱۰۱	۲۹۲,۸۷۲	۲۴۱,۸۴۰	۳۶۸,۳۴۵	0.54	0.71	1.25
#	۸۰۱۸۱۵	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۲۰	اندازه‌گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما	۲۱۲,۸۶۹	۴۰۹,۹۶۸	۳۳۸,۴۶۰	۵۱۵,۲۰۵	0.76	0.99	1.75
#	۸۰۱۸۲۵	اندازه‌گیری کمی Free PSA در سرم/ پلاسما	۱۷۴,۲۹۷	۳۳۳,۸۰۴	۲۷۷,۱۵۰	۴۲۸,۴۱۱	0.53	0.89	1.42
#	۸۰۱۸۳۰	اندازه‌گیری کمی Hormon Binding Globolin Sex(SHBG) در سرم/ پلاسما	۱۵۲,۰۱۷	۲۸۸,۴۴۴	۲۴۱,۷۵۰	۳۸۳,۰۵۱	0.33	0.89	1.22
#	۸۰۱۸۳۵	اندازه‌گیری کمی ۹-۱۹ CA در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۴۰	اندازه‌گیری کمی ۳-۱۵ CA در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۱۸۴۵	اندازه‌گیری کمی ۱۲۵ CA در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
*#	۸۰۱۸۵۰	تومورمارک‌های درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
*#	۸۰۱۸۵۵	اندازه‌گیری کمی ۱-۲۱ Cyfra در سرم	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
*#	۸۰۱۸۵۶	آنتی‌بادی (Anti NSE)(Neuron-Specific Enolase)	۱۲۴,۰۷۰	۲۳۶,۰۴۰	۱۹۷,۳۰۰	۳۱۰,۴۵۰	0.30	0.70	1.00
*#	۸۰۱۸۵۷	آزمایش Chromogranin A به روش الایزا	۲۹۴,۲۳۰	۵۴۹,۳۶۰	۴۶۸,۰۰۰	۷۷۲,۵۹۰	0.20	2.10	2.30

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۰۰۰	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	۴۱,۳۱۵	۷۹,۶۲۰	۶۵,۶۹۰	۹۹,۸۱۷	0.15	0.19	0.34
#	۸۰۲۰۰۵	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	۲۳,۱۵۷	۴۴,۵۴۴	۳۶,۸۲۰	۵۶,۲۳۷	0.08	0.11	0.19
#	۸۰۲۰۱۰	اندازه‌گیری هموگلوبین	۹,۸۱۷	۱۸,۸۰۴	۱۵,۶۱۰	۲۴,۱۱۹	0.03	0.05	0.08
#	۸۰۲۰۱۵	اندازه‌گیری هماتوکریت	۹,۸۱۷	۱۸,۸۰۴	۱۵,۶۱۰	۲۴,۱۱۹	0.03	0.05	0.08
#	۸۰۲۰۲۰	شمارش رتیکولوسیت‌ها	۲۴,۶۳۳	۴۷,۰۷۶	۳۹,۱۷۰	۶۰,۸۹۵	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت‌ها	۱۴,۹۹۷	۲۸,۴۰۴	۲۳,۸۵۰	۳۷,۹۷۱	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۰۳۰	اندازه‌گیری سدیماناسیون گلبولهای قرمز	۱۳,۵۲۱	۲۵,۸۷۲	۲۱,۵۰۰	۳۳,۳۱۳	0.04	0.07	0.11
#	۸۰۲۰۳۵	آزمایش تجسس سلول LE	۴۱,۴۹۶	۷۹,۷۵۲	۶۵,۹۸۰	۱۰۱,۰۱۲	0.14	0.20	0.34
#	۸۰۲۰۴۵	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۲۰,۱۷۷	۳۸,۰۰۴	۳۲,۰۹۰	۵۱,۸۲۳	0.03	0.13	0.16
#	۸۰۲۰۵۰	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	۲۰,۱۷۷	۳۸,۰۰۴	۳۲,۰۹۰	۵۱,۸۲۳	0.03	0.13	0.16
#	۸۰۲۰۵۵	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۲۱,۱۱۰	۴۰,۱۴۰	۳۳,۵۷۰	۵۲,۸۹۶	0.05	0.12	0.17
#	۸۰۲۰۶۰	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۲۵,۹۲۸	۴۹,۴۷۶	۴۱,۲۳۰	۶۴,۳۵۸	0.07	0.14	0.21
#	۸۰۲۰۶۵	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین پلاسما	۲۱,۴۷۲	۴۰,۴۰۴	۳۴,۱۵۰	۵۵,۲۸۶	0.03	0.14	0.17
#	۸۰۲۰۷۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۲۴,۶۳۳	۴۷,۰۷۶	۳۹,۱۷۰	۶۰,۸۹۵	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۰۷۵	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۱۱,۲۹۳	۲۱,۳۳۶	۱۷,۹۶۰	۲۸,۷۷۷	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۲۰۸۰	اندازه‌گیری کمی Red Cell Mass	۱۰۱,۸۱۸	۱۹۲,۱۵۶	۱۶۱,۹۳۰	۲۶۰,۱۸۸	0.17	0.64	0.81
#	۸۰۲۰۸۵	اندازه‌گیری کمی Total Blood Volume	۱۰۱,۸۱۸	۱۹۲,۱۵۶	۱۶۱,۹۳۰	۲۶۰,۱۸۸	0.17	0.64	0.81
#	۸۰۲۰۹۰	اندازه‌گیری کمی Total Plasma Volume	۱۰۱,۸۱۸	۱۹۲,۱۵۶	۱۶۱,۹۳۰	۲۶۰,۱۸۸	0.17	0.64	0.81
*#	۸۰۲۰۹۵	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۲۴,۶۳۳	۴۷,۰۷۶	۳۹,۱۷۰	۶۰,۸۹۵	0.07	0.13	0.20
#	۸۰۲۲۰۰	اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	۱۳,۵۲۱	۲۵,۸۷۲	۲۱,۵۰۰	۳۳,۳۱۳	0.04	0.07	0.11
#	۸۰۲۲۰۵	اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	۱۹,۸۱۵	۳۷,۷۴۰	۳۱,۵۱۰	۴۹,۴۳۳	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۲۲۱۰	اندازه‌گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	۱۸,۵۲۰	۳۵,۳۴۰	۲۹,۴۵۰	۴۵,۹۷۰	0.05	0.10	0.15
#	۸۰۲۲۱۵	اندازه‌گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	۴۴,۴۴۸	۸۴,۸۱۶	۷۰,۶۸۰	۱۱۰,۳۲۸	0.12	0.24	0.36
#	۸۰۲۲۲۰	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۴۳,۳۳۴	۸۲,۵۴۸	۶۸,۹۱۰	۱۰۸,۰۶۰	0.11	0.24	0.35
*#	۸۰۲۲۲۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۱,۰۰۸,۲۹۰	۱,۸۷۰,۶۸۰	۱,۶۰۳,۹۰۰	۲,۶۸۹,۱۹۰	0.10	7.70	7.80
*#	۸۰۲۲۲۲	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۱,۰۴۷,۱۴۰	۱,۹۴۲,۶۸۰	۱,۶۶۵,۷۰۰	۲,۷۹۳,۰۸۰	0.10	8.00	8.10

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۲۲۲۳	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۱,۲۶۷,۲۹۰	۲,۳۵۰,۶۸۰	۲,۰۱۵,۹۰۰	۳,۳۸۱,۷۹۰	0.10	9.70	9.80
*#	۸۰۲۲۲۴	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۱,۲۶۷,۲۹۰	۲,۳۵۰,۶۸۰	۲,۰۱۵,۹۰۰	۳,۳۸۱,۷۹۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۲۵	اندازه‌گیری کمی فیبرینوژن	۵۲,۰۳۷	۹۹,۰۸۴	۸۲,۷۵۰	۱۲۹,۹۱۱	0.13	0.29	0.42
*#	۸۰۲۲۲۶	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۱,۲۶۷,۲۹۰	۲,۳۵۰,۶۸۰	۲,۰۱۵,۹۰۰	۳,۳۸۱,۷۹۰	0.10	9.70	9.80
#	۸۰۲۲۳۰	آزمایش حل شدن فیبرین	۱۳,۸۸۳	۲۶,۱۳۶	۲۲,۰۸۰	۳۵,۷۰۳	0.02	0.09	0.11
#	۸۰۲۲۳۵	آزمایش مصرف پروترومبین	۲۵,۱۷۶	۴۷,۴۷۲	۴۰,۰۴۰	۶۴,۴۸۰	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۲۲۴۰	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)	۴۰,۱۷۳	۷۵,۸۷۶	۶۳,۸۹۰	۱۰۲,۴۵۱	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۲۲۴۵	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلاز	۲۵,۱۷۶	۴۷,۴۷۲	۴۰,۰۴۰	۶۴,۴۸۰	0.04	0.16	0.20
#	۸۰۲۲۴۶	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۷	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۸	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۴۹	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۰	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۱	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۲	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۳	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۵۵	اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳۱,۴۵۰	۲۴۸,۷۰۰	۲۰۹,۰۵۰	۳۳۳,۷۴۰	0.25	0.80	1.05
#	۸۰۲۲۶۰	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	۴۷,۷۶۲	۹۰,۱۴۴	۷۵,۹۶۰	۱۲۲,۰۳۴	0.08	0.30	0.38
#	۸۰۲۲۶۵	اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۷۰	اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۷۵	اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	۳۰۱,۷۵۰	۵۶۹,۴۰۰	۴۷۹,۹۰۰	۷۷۱,۳۷۰	0.50	1.90	2.40
#	۸۰۲۲۸۰	اندازه‌گیری کمی پروتئین C	۵۵۵,۶۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۸۸۳,۵۰۰	۱,۳۷۹,۱۰۰	1.50	3.00	4.50
#	۸۰۲۲۸۵	اندازه‌گیری کمی پروتئین S	۵۵۵,۶۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۸۸۳,۵۰۰	۱,۳۷۹,۱۰۰	1.50	3.00	4.50
#	۸۰۲۲۹۰	اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فونویلبراند فاکتور	۳۰۴,۹۹۵	۵۸۰,۵۰۰	۴۸۵,۰۱۰	۷۶۲,۲۷۳	0.75	1.71	2.46
#	۸۰۲۲۹۵	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation) (برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکتة مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۴۷۳,۷۲۰	۸۸۴,۰۴۰	۷۵۳,۵۰۰	۱,۲۴۵,۴۶۰	0.30	3.40	3.70
#	۸۰۲۳۰۰	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۳۱,۴۷۰	۵۹,۳۴۰	۵۰,۰۵۰	۸۰,۶۰۰	0.05	0.20	0.25

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۳۰۵	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۱۷,۷۶۸	۳۳,۳۳۶	۲۸,۲۶۰	۴۶,۰۹۲	0.02	0.12	0.14
#	۸۰۲۳۱۵	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۱۱,۲۹۳	۲۱,۳۳۶	۱۷,۹۶۰	۲۸,۷۷۷	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۲۳۲۰	آزمایش تشخیص آنتی‌بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۳۵۰,۶۸۲	۶۶۴,۷۶۴	۵۵۷,۶۹۰	۸۸۵,۸۶۸	0.73	2.08	2.81
#	۸۰۲۳۲۵	آزمایش تشخیص آنتی‌بادی ضد پلاکتی به روش IF	۱۰۴,۷۹۸	۱۹۸,۶۹۶	۱۶۶,۶۶۰	۲۶۴,۶۰۲	0.22	0.62	0.84
#	۸۰۲۳۳۰	اندازه‌گیری کمی D-Dimer	۲۵۹,۸۶۴	۴۸۷,۹۰۸	۴۱۳,۳۱۰	۶۷۲,۸۷۰	0.31	1.74	2.05
#	۸۰۲۳۳۵	اندازه‌گیری Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time(PVO-ELT)	۷۶,۰۹۹	۱۴۴,۲۸۸	۱۲۱,۰۲۰	۱۹۲,۱۲۳	0.16	0.45	0.61
#	۸۰۲۳۴۰	اندازه‌گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۴۰,۱۷۳	۷۵,۸۷۶	۶۳,۸۹۰	۱۰۲,۴۵۱	0.07	0.25	0.32
#	۸۰۲۳۴۵	اندازه‌گیری (Tissue Plasminogen Activator)TPA	۱۸۵,۰۸۸	۳۴۷,۴۹۶	۲۹۴,۳۸۰	۴۷۹,۳۰۸	0.22	1.24	1.46
#	۸۰۲۳۵۰	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۱۴۳,۴۹۵	۲۷۲,۰۴۰	۲۲۸,۲۰۰	۳۶۲,۳۹۵	0.30	0.85	1.15
*#	۸۰۲۳۵۵	آزمایش Functional Clotting Protein	۲۰۵,۵۳۰	۳۹۰,۰۶۰	۳۲۶,۸۵۰	۵۱۷,۶۲۰	0.45	1.20	1.65
*#	۸۰۲۳۶۰	اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor	۱۳۰,۷۲۶	۲۴۸,۱۷۲	۲۰۷,۸۹۰	۳۲۸,۹۶۰	0.29	0.76	1.05
*#	۸۰۲۳۶۵	اندازه‌گیری کمی Heparin	۲۲۷,۹۳۵	۴۳۲,۶۰۰	۳۶۲,۴۸۰	۵۷۳,۹۷۹	0.50	1.33	1.83
*#	۸۰۲۳۷۰	اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	۲۲۷,۹۳۵	۴۳۲,۶۰۰	۳۶۲,۴۸۰	۵۷۳,۹۷۹	0.50	1.33	1.83
*#	۸۰۲۳۷۵	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۴۳,۳۳۴	۸۲,۵۴۸	۶۸,۹۱۰	۱۰۸,۰۶۰	0.11	0.24	0.35
#	۸۰۲۵۰۰	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۴۸,۷۲۳	۹۳,۷۵۶	۷۷,۴۷۰	۱۱۸,۲۰۵	0.17	0.23	0.40
#	۸۰۲۵۰۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c)؛ هر کدام	۱۸,۸۸۲	۳۵,۶۰۴	۳۰,۰۳۰	۴۸,۳۶۰	0.03	0.12	0.15
*#	۸۰۲۵۱۰	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	۲۵۵,۳۸۰	۴۷۷,۳۶۰	۴۰۶,۲۰۰	۶۶۸,۷۰۰	0.20	1.80	2.00
#	۸۰۲۵۱۵	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۷۱,۴۹۰	۱۳۶,۵۶۰	۱۱۳,۶۸۰	۱۷۶,۹۵۴	0.20	0.38	0.58
#	۸۰۲۵۲۰	آزمایش کراس‌ماچ به روش فلوسایتومتری	۲۵۶,۳۹۷	۴۸۳,۹۲۴	۴۰۷,۷۷۰	۶۵۵,۰۶۷	0.43	1.61	2.04
#	۸۰۲۵۲۵	آزمایش کومبس مستقیم	۲۲,۲۲۴	۴۲,۴۰۸	۳۵,۳۴۰	۵۵,۱۶۴	0.06	0.12	0.18
#	۸۰۲۵۳۰	آزمایش کومبس غیرمستقیم	۴۵,۳۸۱	۸۶,۹۵۲	۷۲,۱۶۰	۱۱۱,۴۰۱	0.14	0.23	0.37
#	۸۰۲۵۳۵	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۱۰۸,۲۶۵	۲۰۲,۶۸۰	۱۷۲,۲۰۰	۲۸۲,۴۰۵	0.10	0.75	0.85
#	۸۰۲۵۴۰	آزمایش تعیین آنتیژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	۳۳,۶۹۸	۶۳,۸۷۶	۵۳,۵۹۰	۸۵,۱۳۶	0.07	0.20	0.27
*#	۸۰۲۵۴۵	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	۹۶۵,۴۱۹	۱,۸۲۱,۹۴۸	۱,۵۳۵,۳۹۰	۲,۴۶۷,۱۸۹	1.61	6.07	7.68
#	۸۰۲۵۵۰	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	۱۴,۹۹۷	۲۸,۴۰۴	۲۳,۸۵۰	۳۷,۹۷۱	0.03	0.09	0.12
#	۸۰۲۵۵۵	پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۵۲۴,۲۶۸	۹۸۹,۳۱۶	۸۳۳,۷۹۰	۱,۳۴۰,۱۰۶	0.87	3.30	4.17

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۵۶۰	آزمایش کراس مج WBC جهت پیوند	۱۶۴,۷۸۶	۳۱۲,۳۱۲	۲۶۲,۰۶۰	۴۱۶,۴۸۶	0.34	0.98	1.32
#	۸۰۲۵۶۵	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	۲۷۸,۲۸۷	۵۲۷,۵۴۴	۴۴۲,۵۶۰	۷۰۲,۹۳۹	0.58	1.65	2.23
#	۸۰۲۵۷۰	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	۲۸۸,۲۸۵	۵۴۶,۴۸۰	۴۵۸,۴۶۰	۷۲۸,۲۵۳	0.60	1.71	2.31
#	۸۰۲۵۷۵	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	۴۴۳,۷۴۱	۸۳۷,۴۳۲	۷۰۵,۷۲۰	۱,۱۳۴,۰۰۹	0.74	2.79	3.53
#	۸۰۲۵۸۰	آزمایش HLA Typing کلاس I	۶۴۹,۳۴۰	۱,۲۲۱,۷۲۰	۱,۰۳۲,۷۴۰	۱,۶۷۲,۴۳۲	0.90	4.24	5.14
#	۸۰۲۵۸۵	آزمایش HLA Typing کلاس II	۹۴۸,۳۸۸	۱,۷۸۰,۴۱۶	۱,۵۰۸,۴۰۰	۲,۴۵۶,۴۸۴	1.12	6.36	7.48
#	۸۰۲۵۹۰	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري	۴۳۵,۱۵۰	۸۲۶,۸۰۰	۶۹۲,۰۰۰	۱,۰۹۲,۵۵۰	1.00	2.50	3.50
#	۸۰۲۵۹۱	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سيتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري	۸۸۸,۴۰۰	۱,۶۶۶,۸۰۰	۱,۴۱۳,۰۰۰	۲,۳۰۴,۶۰۰	1.00	6.00	7.00
#	۸۰۲۵۹۵	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۴۵۱,۳۳۰	۸۵۱,۷۰۰	۷۱۷,۷۹۰	۱,۱۵۳,۵۹۲	0.75	2.84	3.59
#	۸۰۲۶۰۰	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۶۱۵,۹۰۷	۱,۱۶۲,۴۰۴	۹۷۹,۵۳۰	۱,۵۷۳,۷۸۵	1.03	3.87	4.90
#	۸۰۲۶۰۵	آزمایش MLC HLA Typing	۴۳۵,۴۸۴	۸۲۵,۵۸۸	۶۹۲,۵۵۰	۱,۰۹۹,۸۴۲	0.91	2.58	3.49
#	۸۰۲۶۱۰	آزمایش HLA Typing PLC	۱۷۲,۱۶۶	۳۲۴,۹۷۲	۲۷۳,۸۱۰	۴۳۹,۷۷۶	0.29	1.08	1.37
#	۸۰۲۶۱۵	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	۲,۹۸۴,۳۷۳	۵,۶۳۱,۹۹۶	۴,۷۴۶,۳۱۰	۷,۶۲۷,۲۴۷	4.97	18.77	23.74
#	۸۰۲۶۲۰	آزمایش تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	۱۹۷,۳۴۲	۳۷۲,۴۴۴	۳۱۳,۸۵۰	۵۰۴,۲۵۶	0.33	1.24	1.57
#	۸۰۲۶۲۵	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	۵۷,۵۷۹	۱۰۸,۹۴۸	۹۱,۵۷۰	۱۴۶,۱۵۳	0.11	0.35	0.46
#	۸۰۲۶۳۰	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	۵۹,۰۵۵	۱۱۱,۴۸۰	۹۳,۹۲۰	۱۵۰,۸۱۱	0.10	0.37	0.47
#	۸۰۲۶۳۵	فصد خون	۲۷۲,۲۳۰	۵۱۸,۷۶۰	۴۳۲,۹۰۰	۶۷۸,۲۱۰	0.70	1.50	2.20
#	۸۰۲۶۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	۵۷,۳۹۸	۱۰۸,۸۱۶	۹۱,۲۸۰	۱۴۴,۹۵۸	0.12	0.34	0.46
#	۸۰۲۶۴۵	آزمایش بررسی اتوهمولیز	۳۰,۳۵۶	۵۷,۰۷۲	۴۸,۲۸۰	۷۸,۳۳۲	0.04	0.20	0.24
*#	۸۰۲۶۵۰	شستشوی خون هر واحد	۲۴۵,۳۴۱	۲۴۵,۳۴۱	۲۴۵,۳۴۱	۲۴۵,۳۴۱	0.54	1.43	1.97
#	۸۰۲۶۵۲	گلبول قرمز متراکم	۴۳۵,۱۵۰	۴۳۵,۱۵۰	۴۳۵,۱۵۰	۴۳۵,۱۵۰	1.00	2.50	3.50
#	۸۰۲۶۵۴	پلاکت رندم	۳۰۵,۶۵۰	۳۰۵,۶۵۰	۳۰۵,۶۵۰	۳۰۵,۶۵۰	1.00	1.50	2.50
#	۸۰۲۶۵۶	پلاسما FFP	۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	0.70	1.50	2.20
#	۸۰۲۶۵۸	کرایوی خون	۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	۲۷۲,۲۳۰	0.70	1.50	2.20
#	۸۰۲۶۶۰	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	۷۴۰,۸۰۰	۷۴۰,۸۰۰	۷۴۰,۸۰۰	۷۴۰,۸۰۰	2.00	4.00	6.00
#	۸۰۲۶۶۲	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۱,۶۱۱,۱۰۰	۱,۶۱۱,۱۰۰	۱,۶۱۱,۱۰۰	۱,۶۱۱,۱۰۰	4.00	9.00	13.00
#	۸۰۲۶۶۴	اشعه دادن فرآورده های خونی	۲۴۹,۹۵۰	۲۴۹,۹۵۰	۲۴۹,۹۵۰	۲۴۹,۹۵۰	0.50	1.50	2.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۶۶۶	پلازما فرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۲۶۶۸	پلاکت فرزیس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۲۶۷۰	لوکوفریزس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۲۶۷۴	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۲۶۷۶	گلبول قرمز شسته شده	۶۱۱,۳۰۰	۶۱۱,۳۰۰	۶۱۱,۳۰۰	۶۱۱,۳۰۰	۲.۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰
#	۸۰۲۶۷۸	اریتروفریزس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۹۹۹,۸۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰
*#	۸۰۲۶۷۹	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۳۰,۳۵۶	۵۷,۰۷۲	۴۸,۲۸۰	۷۸,۳۳۲	۰.۰۴	۰.۲۰	۰.۲۴
#	۸۰۲۸۰۰	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی CRP در سرم/ پلازما	۲۳,۳۳۸	۴۴,۶۷۶	۳۷,۱۱۰	۵۷,۴۳۲	۰.۰۷	۰.۱۲	۰.۱۹
#	۸۰۲۸۰۵	اندازه‌گیری کمتی CRP در سرم/ پلازما	۱۰۵,۳۹۷	۲۰۲,۰۴۴	۱۶۷,۵۹۰	۲۵۸,۳۸۳	۰.۳۳	۰.۵۳	۰.۸۶
#	۸۰۲۸۱۰	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی RF در سرم/ پلازما	۲۳,۳۳۸	۴۴,۶۷۶	۳۷,۱۱۰	۵۷,۴۳۲	۰.۰۷	۰.۱۲	۰.۱۹
#	۸۰۲۸۱۵	اندازه‌گیری کمتی RF در سرم/ پلازما	۷۵,۳۷۵	۱۴۳,۷۶۰	۱۱۹,۸۶۰	۱۸۷,۳۴۳	۰.۲۰	۰.۴۱	۰.۶۱
*#	۸۰۲۸۱۶	آزمایش تعیین RF-IgG	۸۷,۰۳۰	۱۶۵,۳۶۰	۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۵۱۰	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰
*#	۸۰۲۸۱۷	آزمایش تعیین RF-IgM	۸۷,۰۳۰	۱۶۵,۳۶۰	۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۵۱۰	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰
*#	۸۰۲۸۱۸	آزمایش تعیین RF-IgA	۸۷,۰۳۰	۱۶۵,۳۶۰	۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۵۱۰	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰
#	۸۰۲۸۲۰	آزمایش کیفی/نیمه کمتی منو تست در سرم/ پلازما	۱۹,۸۱۵	۳۷,۷۴۰	۳۱,۵۱۰	۴۹,۴۳۳	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶
#	۸۰۲۸۲۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمتی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۲۹,۲۷۰	۵۶,۲۸۰	۴۶,۵۴۰	۷۱,۱۶۲	۰.۱۰	۰.۱۴	۰.۲۴
#	۸۰۲۸۳۰	آزمایش تیتراسیون رایت	۴۱,۴۹۶	۷۹,۷۵۲	۶۵,۹۸۰	۱۰۱,۰۱۲	۰.۱۴	۰.۲۰	۰.۳۴
#	۸۰۲۸۳۵	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۶۲,۲۴۴	۱۱۹,۶۲۸	۹۸,۹۷۰	۱۵۱,۵۱۸	۰.۲۱	۰.۳۰	۰.۵۱
#	۸۰۲۸۳۶	آنتی‌بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۷۴,۰۸۰	۱۴۱,۳۶۰	۱۱۷,۸۰۰	۱۸۳,۸۸۰	۰.۲۰	۰.۴۰	۰.۶۰
#	۸۰۲۸۴۰	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۴۱,۸۵۸	۸۰,۰۱۶	۶۶,۵۶۰	۱۰۳,۴۰۲	۰.۱۲	۰.۲۲	۰.۳۴
#	۸۰۲۸۴۵	آزمایش تیتراسیون ویدال	۶۹,۰۸۱	۱۳۱,۸۹۲	۱۰۹,۸۵۰	۱۷۱,۲۲۳	۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶
#	۸۰۲۸۵۰	آزمایش تیتراسیون ASO	۴۴,۰۸۶	۸۴,۵۵۲	۷۰,۱۰۰	۱۰۷,۹۳۸	۰.۱۴	۰.۲۲	۰.۳۶
#	۸۰۲۸۵۵	آزمایش آنتی‌بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	۵۲,۳۹۹	۹۹,۳۴۸	۸۳,۳۳۰	۱۳۲,۳۰۱	۰.۱۱	۰.۳۱	۰.۴۲
#	۸۰۲۸۶۰	آزمایش پوستی توبرکولوز با استفاده از PPD	۱۷,۲۲۵	۳۲,۹۴۰	۲۷,۳۹۰	۴۲,۵۰۷	۰.۰۵	۰.۰۹	۰.۱۴

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۲۸۶۵	آزمایش پوستی کازونی	۱۴,۹۹۷	۲۸,۴۰۴	۲۳,۸۵۰	۳۷,۹۷۱	۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۲
#	۸۰۲۸۷۰	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۳۰,۵۶۵	۵۸,۶۸۰	۴۸,۶۰۰	۷۴,۶۲۵	۰.۱۰	۰.۱۵	۰.۲۵
#	۸۰۲۸۸۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۱۷۹,۶۳۰	۳۴۲,۰۶۰	۲۸۵,۶۵۰	۴۴۸,۳۶۰	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵
#	۸۰۲۸۸۱	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلازرا	۱۷۹,۶۳۰	۳۴۲,۰۶۰	۲۸۵,۶۵۰	۴۴۸,۳۶۰	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵
#	۸۰۲۸۸۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۱۷۹,۶۳۰	۳۴۲,۰۶۰	۲۸۵,۶۵۰	۴۴۸,۳۶۰	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵
#	۸۰۲۸۹۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۱۷۹,۶۳۰	۳۴۲,۰۶۰	۲۸۵,۶۵۰	۴۴۸,۳۶۰	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵
#	۸۰۲۸۹۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody (ANCA)	۱۲۵,۷۵۵	۲۴۰,۱۸۰	۱۹۹,۹۷۰	۳۱۱,۴۰۱	۰.۳۵	۰.۶۷	۱.۰۲
#	۸۰۲۹۰۰	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	۱۳۱,۸۶۸	۲۵۱,۹۱۶	۲۰۹,۶۹۰	۳۲۶,۳۲۶	۰.۳۷	۰.۷۰	۱.۰۷
#	۸۰۲۹۰۵	آزمایش Killing	۳۸۱,۴۹۷	۷۱۷,۸۰۴	۶۰۶,۷۵۰	۹۸۲,۴۹۱	۰.۵۳	۲.۴۹	۳.۰۲
#	۸۰۲۹۱۰	آزمایش Chemotaxia	۳۸۱,۴۹۷	۷۱۷,۸۰۴	۶۰۶,۷۵۰	۹۸۲,۴۹۱	۰.۵۳	۲.۴۹	۳.۰۲
#	۸۰۲۹۱۵	آزمایش Opsonin	۱۵۲,۱۹۸	۲۸۸,۵۷۶	۲۴۲,۰۴۰	۳۸۴,۲۴۶	۰.۳۲	۰.۹۰	۱.۲۲
#	۸۰۲۹۲۰	آزمایش فاگوسیتوز	۱۲۸,۴۹۸	۲۴۳,۶۳۶	۲۰۴,۳۵۰	۳۲۴,۴۲۴	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۲۹۲۵	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۲۳۴,۵۹۱	۴۴۴,۷۳۲	۳۷۳,۰۷۰	۵۹۲,۴۸۹	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸
#	۸۰۲۹۳۰	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	۴۲,۴۰۱	۸۰,۴۱۲	۶۷,۴۳۰	۱۰۶,۹۸۷	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴
#	۸۰۲۹۳۵	آزمایش Ham (Ham's Test)	۳۹,۰۵۹	۷۳,۶۰۸	۶۲,۱۲۰	۱۰۰,۱۸۳	۰.۰۶	۰.۲۵	۰.۳۱
#	۸۰۲۹۴۰	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	۵۳,۶۹۴	۱۰۱,۷۴۸	۸۵,۳۹۰	۱۳۵,۷۶۴	۰.۱۱	۰.۳۲	۰.۴۳
#	۸۰۲۹۴۵	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۵۳,۶۹۴	۱۰۱,۷۴۸	۸۵,۳۹۰	۱۳۵,۷۶۴	۰.۱۱	۰.۳۲	۰.۴۳
#	۸۰۲۹۵۰	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۱۲۹,۷۹۳	۲۴۶,۰۳۶	۲۰۶,۴۱۰	۳۲۷,۸۸۷	۰.۲۷	۰.۷۷	۱.۰۴
#	۸۰۲۹۵۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	۱۱۸,۵۰۰	۲۲۴,۷۰۰	۱۸۸,۴۵۰	۲۹۹,۱۱۰	۰.۲۵	۰.۷۰	۰.۹۵
#	۸۰۲۹۷۵	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۵۲۱,۵۸۱	۹۸۸,۸۱۲	۸۲۹,۴۷۰	۱,۳۱۷,۲۷۹	۱.۰۹	۳.۰۹	۴.۱۸
#	۸۰۲۹۸۰	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	۳۴۰,۶۸۴	۶۴۵,۸۲۸	۵۴۱,۷۹۰	۸۶۰,۵۵۴	۰.۷۱	۲.۰۲	۲.۷۳
#	۸۰۲۹۸۵	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	۴۵۴,۷۹۷	۸۵۵,۶۸۴	۷۲۳,۳۳۰	۱,۱۷۱,۳۹۵	۰.۶۳	۲.۹۷	۳.۶۰
#	۸۰۲۹۹۰	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۵۸۳,۹۷۸	۱,۱۰۷,۰۹۶	۹۲۸,۷۰۰	۱,۴۷۴,۸۹۴	۱.۲۲	۳.۴۶	۴.۶۸
#	۸۰۲۹۹۵	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۹۲۶,۵۴۱	۱,۷۴۸,۴۷۲	۱,۴۷۳,۵۶۰	۲,۳۶۸,۲۰۱	۱.۵۴	۵.۸۳	۷.۳۷
#	۸۰۳۰۰۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی روبلا (IgG)	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۰۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی روبلا (IgM)	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۱۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)CMV	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۰۱۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)CMV	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۲۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)HSV	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۲۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)HSV	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۳۰	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۳۵	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۴۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Toxoplasma	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۴۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Toxoplasma	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۵۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی کلامیدیا (IgG)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۵۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی کلامیدیا (IgA)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۶۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی کلامیدیا (IgM)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۶۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgG)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۷۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgM)	۱۵۴,۷۸۸	۲۹۳,۳۷۶	۲۴۶,۱۶۰	۳۹۱,۱۷۲	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴
#	۸۰۳۰۷۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgG)	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۸۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgA)	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۸۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgM)	۱۶۳,۷۰۰	۳۱۱,۵۲۰	۲۶۰,۳۲۰	۴۰۹,۳۱۶	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲
#	۸۰۳۰۹۰	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۰۹۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی فاسیولا (IgG)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۰۹۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی فاسیولا (IgM)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی توکسوکارا (IgG)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی توکسوکارا (IgM)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)VZV	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۰۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)VZV	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Mumps	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Mumps	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Measles	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۱۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Measles	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱
#	۸۰۳۱۲۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)EBV	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۱۲۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)EBV	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۳۰	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۱۴۳,۴۹۵	۲۷۲,۰۴۰	۲۲۸,۲۰۰	۳۶۲,۳۹۵	0.30	0.85	1.15
#	۸۰۳۱۳۱	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	۱۴۳,۴۹۵	۲۷۲,۰۴۰	۲۲۸,۲۰۰	۳۶۲,۳۹۵	0.30	0.85	1.15
#	۸۰۳۱۳۵	آزمایش تعیین آنتی کاردیولپین (IgG)	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۳۱۳۶	آزمایش تعیین آنتی کاردیولپین (IgM)	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۳۱۴۰	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی‌بادی (AMA)	۹۴,۸۰۰	۱۷۹,۷۶۰	۱۵۰,۷۶۰	۲۳۹,۲۸۸	0.20	0.56	0.76
#	۸۰۳۱۴۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	۱۵۱,۷۸۰	۲۸۵,۳۶۰	۲۴۱,۴۰۰	۳۹۱,۶۶۰	0.20	1.00	1.20
#	۸۰۳۱۵۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد اسپرم	۱۶۶,۲۶۲	۳۱۴,۸۴۴	۲۶۴,۴۱۰	۴۲۱,۱۴۴	0.33	1.00	1.33
#	۸۰۳۱۵۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی تیروگلوبولین	۱۶۹,۲۷۰	۳۲۲,۸۶۰	۲۶۹,۱۷۰	۴۲۰,۶۵۶	0.45	0.92	1.37
#	۸۰۳۱۶۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	۱۳۵,۶۹۷	۲۵۶,۱۶۴	۲۱۵,۸۱۰	۳۴۶,۵۱۹	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۱۶۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمانيوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	۱۳۵,۶۹۷	۲۵۶,۱۶۴	۲۱۵,۸۱۰	۳۴۶,۵۱۹	0.23	0.85	1.08
#	۸۰۳۱۶۲	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی(کالاآزار)	۱۰۳,۷۴۰	۱۹۹,۳۸۰	۱۶۴,۹۵۰	۲۵۲,۵۳۰	0.35	0.50	0.85
#	۸۰۳۱۶۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۶۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۲	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۱۴۰,۳۰۶	۲۶۳,۸۹۲	۲۲۳,۱۵۰	۳۶۱,۶۸۸	0.19	0.92	1.11
#	۸۰۳۱۷۵	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۲۵۵,۳۸۰	۴۷۷,۳۶۰	۴۰۶,۲۰۰	۶۶۸,۷۰۰	0.20	1.80	2.00
#	۸۰۳۱۸۰	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلوانت	۱۳۰,۱۲۷	۲۴۴,۸۲۴	۲۰۶,۹۶۰	۳۳۵,۱۷۹	0.18	0.85	1.03
#	۸۰۳۱۸۵	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی‌بادی HIV	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۸۶	آزمایش آنتی‌بادی HIV	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۹۰	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۱۹۵	آزمایش آنتی‌بادی (IgM) Anti-HBc	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۰۰	آزمایش آنتی‌بادی Anti-HAV Total	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۰۵	آزمایش HBsAg	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۱۰	آزمایش HBeAg	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۱۵	آزمایش آنتی‌بادی Anti-Hbe	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81
#	۸۰۳۲۲۰	آزمایش سنجش آنتی‌بادی Anti-HBs	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	0.71	1.10	1.81

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۲۲۵	آزمایش آنتی‌بادی Total Anti-HBc	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۳۵	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	۳۱۰,۷۸۷	۵۸۴,۷۲۴	۴۹۴,۲۹۰	۸۰۰,۵۱۳	۰.۴۳	۲.۰۳	۲.۴۶
#	۸۰۳۲۴۰	آزمایش HTLV-I	۲۰۳,۴۲۷	۳۸۲,۷۰۴	۳۲۳,۵۴۰	۵۲۴,۰۸۳	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱
#	۸۰۳۲۴۵	آزمایش HTLV-II	۲۰۳,۴۲۷	۳۸۲,۷۰۴	۳۲۳,۵۴۰	۵۲۴,۰۸۳	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱
#	۸۰۳۲۵۰	آنتی‌بادی Anti-HEV	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۵۱	آنتی‌بادی Anti-HDV	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۵۵	آنتی‌بادی Anti-HCV	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۶۰	آزمایش سنجش IgE	۲۲۱,۵۴۴	۴۲۵,۰۲۸	۳۵۲,۲۷۰	۵۴۱,۹۵۸	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱
#	۸۰۳۲۶۵	آزمایش CH ۵۰	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲
#	۸۰۳۲۷۰	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۱۰۹,۷۹۷	۲۰۸,۱۶۴	۱۷۴,۶۱۰	۲۷۷,۲۵۹	۰.۲۳	۰.۶۵	۰.۸۸
#	۸۰۳۲۷۵	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۱۲۸,۴۹۸	۲۴۳,۶۳۶	۲۰۴,۳۵۰	۳۲۴,۴۲۴	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۱۲۸,۴۹۸	۲۴۳,۶۳۶	۲۰۴,۳۵۰	۳۲۴,۴۲۴	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۷۷	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۱۲۸,۴۹۸	۲۴۳,۶۳۶	۲۰۴,۳۵۰	۳۲۴,۴۲۴	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۷۸	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۱۲۸,۴۹۸	۲۴۳,۶۳۶	۲۰۴,۳۵۰	۳۲۴,۴۲۴	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳
#	۸۰۳۲۸۰	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۲۱۹,۵۹۴	۴۱۶,۳۲۸	۳۴۹,۲۲۰	۵۵۴,۵۱۸	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۱	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	۲۱۹,۵۹۴	۴۱۶,۳۲۸	۳۴۹,۲۲۰	۵۵۴,۵۱۸	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۲	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۲۱۹,۵۹۴	۴۱۶,۳۲۸	۳۴۹,۲۲۰	۵۵۴,۵۱۸	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۳	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۲۱۹,۵۹۴	۴۱۶,۳۲۸	۳۴۹,۲۲۰	۵۵۴,۵۱۸	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶
#	۸۰۳۲۸۴	اندازه‌گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۶۰,۲۰۵	۳۰۶,۰۶۰	۲۵۴,۷۵۰	۳۹۶,۴۱۵	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۵	اندازه‌گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۶۰,۲۰۵	۳۰۶,۰۶۰	۲۵۴,۷۵۰	۳۹۶,۴۱۵	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۶	اندازه‌گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۶۰,۲۰۵	۳۰۶,۰۶۰	۲۵۴,۷۵۰	۳۹۶,۴۱۵	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۷	اندازه‌گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۶۰,۲۰۵	۳۰۶,۰۶۰	۲۵۴,۷۵۰	۳۹۶,۴۱۵	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۸	اندازه‌گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۶۰,۲۰۵	۳۰۶,۰۶۰	۲۵۴,۷۵۰	۳۹۶,۴۱۵	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۸۹	اندازه‌گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱۶۰,۲۰۵	۳۰۶,۰۶۰	۲۵۴,۷۵۰	۳۹۶,۴۱۵	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰
#	۸۰۳۲۹۰	اندازه‌گیری کمی Clq	۱۳۵,۶۹۷	۲۵۶,۱۶۴	۲۱۵,۸۱۰	۳۴۶,۵۱۹	۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸
#	۸۰۳۲۹۵	اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۱۲۳,۴۹۹	۲۳۴,۱۶۸	۱۹۶,۴۰۰	۳۱۱,۷۶۷	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹
#	۸۰۳۳۰۰	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمنوگلوبولین مانند IgG۱	۲۲۴,۵۹۳	۴۲۵,۷۹۶	۳۵۷,۱۷۰	۵۶۷,۱۷۵	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۳۳۰۱	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG _۲	۲۲۴,۵۹۳	۴۲۵,۷۹۶	۳۵۷,۱۷۰	۵۶۷,۱۷۵	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۲	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG _۳	۲۲۴,۵۹۳	۴۲۵,۷۹۶	۳۵۷,۱۷۰	۵۶۷,۱۷۵	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۳	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG _۴	۲۲۴,۵۹۳	۴۲۵,۷۹۶	۳۵۷,۱۷۰	۵۶۷,۱۷۵	0.47	1.33	1.80
#	۸۰۳۳۰۵	زل دیفیوژن کیفی (روش اشترونلی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتیژن	۱۱۵,۷۰۱	۲۱۸,۲۹۲	۱۸۴,۰۱۰	۲۹۵,۸۹۱	0.19	0.73	0.92
#	۸۰۳۳۱۰	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	۲۰۹,۵۹۶	۳۹۷,۳۹۲	۳۳۳,۳۲۰	۵۲۹,۲۰۴	0.44	1.24	1.68
#	۸۰۳۳۱۵	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	۱۱,۲۹۳	۲۱,۳۳۶	۱۷,۹۶۰	۲۸,۷۷۷	0.02	0.07	0.09
#	۸۰۳۳۲۰	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	۴۲,۴۰۱	۸۰,۴۱۲	۶۷,۴۳۰	۱۰۶,۹۸۷	0.09	0.25	0.34
*#	۸۰۳۳۲۵	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	۱۶۳,۱۲۹	۳۰۹,۶۴۸	۲۵۹,۴۲۰	۴۱۰,۶۳۳	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۳۳۰	اندازه‌گیری کمی C\ Inhibitor	۱۷۸,۱۲۶	۳۳۸,۰۵۲	۲۸۳,۲۷۰	۴۴۸,۶۰۴	0.39	1.04	1.43
*#	۸۰۳۳۳۱	آزمایش C\ inhibitor functional	۲۸۶,۴۴۷	۵۴۳,۶۸۴	۴۵۵,۵۳۰	۷۲۱,۲۰۵	0.63	1.67	2.30
#	۸۰۳۳۳۵	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۱۵۴,۴۲۶	۲۹۳,۱۱۲	۲۴۵,۵۸۰	۳۸۸,۷۸۲	0.34	0.90	1.24
*#	۸۰۳۳۴۰	اندازه‌گیری کمی Pregnancy Associated Plasma protein -A(PAPP-A)	۱۹۵,۵۳۲	۳۷۱,۱۲۴	۳۱۰,۹۵۰	۴۹۲,۳۰۶	0.43	1.14	1.57
*#	۸۰۳۳۴۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Smith	۱۵۳,۱۳۱	۲۹۰,۷۱۲	۲۴۳,۵۲۰	۳۸۵,۳۱۹	0.34	0.89	1.23
*#	۸۰۳۳۵۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (LKM Ab)Liver-Kidney-Microsomal	۲۱۲,۹۳۸	۴۰۴,۱۹۶	۳۳۸,۶۳۰	۵۳۶,۰۰۸	0.47	1.24	1.71
*#	۸۰۳۳۵۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Parietal	۹۸,۳۲۳	۱۸۶,۶۹۶	۱۵۶,۳۶۰	۲۴۷,۲۸۷	0.22	0.57	0.79
*#	۸۰۳۳۶۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Glomerular Basement Membrane(GBM Ab)	۹۸,۳۲۳	۱۸۶,۶۹۶	۱۵۶,۳۶۰	۲۴۷,۲۸۷	0.22	0.57	0.79
*#	۸۰۳۳۶۵	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	۱۶۳,۱۲۹	۳۰۹,۶۴۸	۲۵۹,۴۲۰	۴۱۰,۶۳۳	0.36	0.95	1.31
*#	۸۰۳۳۶۶	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	۱۸۷,۰۱۰	۳۵۴,۷۲۰	۲۹۷,۴۰۰	۴۷۱,۶۵۰	0.40	1.10	1.50
*#	۸۰۳۳۶۷	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	۲۱۹,۳۸۵	۴۱۴,۷۲۰	۳۴۸,۹۰۰	۵۵۸,۲۲۵	0.40	1.35	1.75
*#	۸۰۳۳۶۸	آنتی‌بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	۲۱۹,۳۸۵	۴۱۴,۷۲۰	۳۴۸,۹۰۰	۵۵۸,۲۲۵	0.40	1.35	1.75
*#	۸۰۳۳۷۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgA)Anti-Endomesial	۱۶۹,۴۲۳	۳۲۱,۵۱۶	۲۶۹,۴۳۰	۴۲۶,۷۵۳	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Anti-Endomesial	۱۶۹,۴۲۳	۳۲۱,۵۱۶	۲۶۹,۴۳۰	۴۲۶,۷۵۳	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۲	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Anti-Endomesial	۱۶۹,۴۲۳	۳۲۱,۵۱۶	۲۶۹,۴۳۰	۴۲۶,۷۵۳	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۵	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgA)Anti-Gliadin	۱۶۹,۴۲۳	۳۲۱,۵۱۶	۲۶۹,۴۳۰	۴۲۶,۷۵۳	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG)Anti-Gliadin	۱۶۹,۴۲۳	۳۲۱,۵۱۶	۲۶۹,۴۳۰	۴۲۶,۷۵۳	0.37	0.99	1.36
*#	۸۰۳۳۷۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM)Anti-Gliadin	۱۶۹,۴۲۳	۳۲۱,۵۱۶	۲۶۹,۴۳۰	۴۲۶,۷۵۳	0.37	0.99	1.36

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خبریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
0.29	0.21	0.08	۹۰,۸۶۷	۵۷,۴۲۰	۶۸,۵۴۴	۳۶,۱۰۷	آزمایش Dinitrophenylhydrazine(DNPH)	۸۰۳۳۸۰	*#
9.19	6.66	2.53	۲,۸۸۰,۱۶۲	۱,۸۱۹,۷۷۰	۲,۱۷۲,۲۰۴	۱,۱۴۴,۳۱۲	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۸۰۳۳۸۵	*#
17.00	13.00	4.00	۵,۴۰۹,۱۰۰	۳,۳۸۶,۰۰۰	۴,۰۲۷,۲۰۰	۲,۱۲۹,۱۰۰	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۸۰۳۳۹۲	*#
1.70	1.23	0.47	۵۳۲,۵۴۵	۳۳۶,۵۷۰	۴۰۱,۷۹۶	۲۱۱,۶۴۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SCL-۷۰	۸۰۳۳۹۵	*#
1.70	1.23	0.47	۵۳۲,۵۴۵	۳۳۶,۵۷۰	۴۰۱,۷۹۶	۲۱۱,۶۴۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SSA-RO	۸۰۳۴۰۰	*#
1.70	1.23	0.47	۵۳۲,۵۴۵	۳۳۶,۵۷۰	۴۰۱,۷۹۶	۲۱۱,۶۴۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-SSA-LA	۸۰۳۴۰۵	*#
1.70	1.23	0.47	۵۳۲,۵۴۵	۳۳۶,۵۷۰	۴۰۱,۷۹۶	۲۱۱,۶۴۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	۸۰۳۴۱۰	*#
1.70	1.23	0.47	۵۳۲,۵۴۵	۳۳۶,۵۷۰	۴۰۱,۷۹۶	۲۱۱,۶۴۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Jo۱	۸۰۳۴۱۵	*#
1.70	1.23	0.47	۵۳۲,۵۴۵	۳۳۶,۵۷۰	۴۰۱,۷۹۶	۲۱۱,۶۴۳	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile	۸۰۳۴۲۰	*#
2.62	1.90	0.72	۸۲۱,۲۶۶	۵۱۸,۸۴۰	۶۱۹,۲۹۶	۳۲۶,۲۵۸	اندازه‌گیری کمی آنتی‌بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۸۰۳۴۲۵	*#
1.81	1.10	0.71	۵۴۱,۹۵۸	۳۵۲,۲۷۰	۴۲۵,۰۲۸	۲۲۱,۵۴۴	آنتی‌بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	۸۰۳۴۲۶	*#
1.31	0.95	0.36	۴۱۰,۶۳۳	۲۵۹,۴۲۰	۳۰۹,۶۴۸	۱۶۳,۱۲۹	آنتی‌بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgA)	۸۰۳۴۳۰	*#
1.31	0.95	0.36	۴۱۰,۶۳۳	۲۵۹,۴۲۰	۳۰۹,۶۴۸	۱۶۳,۱۲۹	آنتی‌بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgG)	۸۰۳۴۳۱	*#
1.31	0.95	0.36	۴۱۰,۶۳۳	۲۵۹,۴۲۰	۳۰۹,۶۴۸	۱۶۳,۱۲۹	آنتی‌بادی Anti Beta-۲-Glycoprotein ۱ (IgM)	۸۰۳۴۳۲	*#
1.31	0.95	0.36	۴۱۰,۶۳۳	۲۵۹,۴۲۰	۳۰۹,۶۴۸	۱۶۳,۱۲۹	آنتی‌بادی Anti-Centromere	۸۰۳۴۳۵	*#
2.62	1.90	0.72	۸۲۱,۲۶۶	۵۱۸,۸۴۰	۶۱۹,۲۹۶	۳۲۶,۲۵۸	اندازه‌گیری کمی Osteocalcin	۸۰۳۴۴۰	*#
0.79	0.57	0.22	۲۴۷,۲۸۷	۱۵۶,۳۶۰	۱۸۶,۶۹۶	۹۸,۳۲۳	آزمایش (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies) ASCA	۸۰۳۴۴۵	*#
2.62	1.90	0.72	۸۲۱,۲۶۶	۵۱۸,۸۴۰	۶۱۹,۲۹۶	۳۲۶,۲۵۸	اندازه‌گیری کمی (Carboxy Terminal Telopeptide) CTX	۸۰۳۴۵۰	*#
1.24	0.90	0.34	۳۸۸,۷۸۲	۲۴۵,۵۸۰	۲۹۳,۱۱۲	۱۵۴,۴۲۶	آنتی‌بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۸۰۳۴۵۵	#
6.57	4.76	1.81	۲,۰۵۸,۸۹۶	۱,۳۰۰,۹۳۰	۱,۵۵۲,۹۰۸	۸۱۸,۰۵۴	اندازه‌گیری کمی Anti Interferon B	۸۰۳۴۶۰	*#
22.50	18.00	4.50	۷,۲۵۴,۰۰۰	۴,۵۰۴,۵۰۰	۵,۳۴۰,۶۰۰	۲,۸۳۲,۳۰۰	HCV Genotyping	۸۰۳۴۷۰	#
15.77	11.43	4.34	۴,۹۴۲,۵۲۱	۳,۱۲۲,۷۶۰	۳,۷۲۷,۵۱۲	۱,۹۶۳,۶۶۱	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۸۰۳۴۷۵	*#
1.30	1.00	0.30	۴۱۴,۳۴۰	۲۵۹,۱۰۰	۳۰۸,۰۴۰	۱۶۲,۹۲۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG) Anti-Listeria به روش الیزا	۸۰۳۴۹۱	*#
1.30	1.00	0.30	۴۱۴,۳۴۰	۲۵۹,۱۰۰	۳۰۸,۰۴۰	۱۶۲,۹۲۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM) Anti-Listeria به روش الیزا	۸۰۳۴۹۲	*#
2.10	1.50	0.60	۶۵۵,۵۳۰	۴۱۵,۲۰۰	۴۹۶,۰۸۰	۲۶۱,۰۹۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG) Anti-Leptospira به روش الیزا	۸۰۳۴۹۳	*#
2.10	1.50	0.60	۶۵۵,۵۳۰	۴۱۵,۲۰۰	۴۹۶,۰۸۰	۲۶۱,۰۹۰	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM) Anti-Leptospira به روش الیزا	۸۰۳۴۹۴	*#
1.28	0.93	0.35	۴۰۱,۴۳۹	۲۵۳,۵۳۰	۳۰۲,۵۸۰	۱۵۹,۴۲۵	آنتی‌بادی Anti-Brucella (IgA)	۸۰۳۴۹۵	*#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خبریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
1.28	0.93	0.35	۴۰۱,۴۳۹	۲۵۳,۵۳۰	۳۰۲,۵۸۰	۱۵۹,۴۲۵	آنتی‌بادی Anti-Brucella (IgG)	۸۰۳۴۹۶	*#
1.28	0.93	0.35	۴۰۱,۴۳۹	۲۵۳,۵۳۰	۳۰۲,۵۸۰	۱۵۹,۴۲۵	آنتی‌بادی Anti-Brucella (IgM)	۸۰۳۴۹۷	*#
2.28	1.65	0.63	۷۱۴,۲۷۹	۴۵۱,۴۱۰	۵۳۸,۸۸۴	۲۸۳,۸۵۷	Anti-HAV (IgM)	۸۰۳۵۰۰	*#
1.26	0.91	0.35	۳۹۴,۵۱۳	۲۴۹,۴۱۰	۲۹۷,۷۸۰	۱۵۶,۸۳۵	اندازه‌گیری کمی Anti- dsDNA	۸۰۳۵۰۵	#
8.00	5.80	2.20	۲,۵۰۷,۵۰۰	۱,۵۸۴,۲۰۰	۱,۸۹۰,۹۶۰	۹۹۶,۱۸۰	اندازه‌گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۸۰۳۵۱۰	*#
2.29	1.66	0.63	۷۱۷,۷۴۲	۴۵۳,۴۷۰	۵۴۱,۲۸۴	۲۸۵,۱۵۲	آنتی‌بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۸۰۳۵۱۵	*#
1.37	0.99	0.38	۴۲۹,۰۲۱	۲۷۱,۲۰۰	۳۲۳,۷۸۴	۱۷۰,۵۳۷	آنتی‌بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۸۰۳۵۲۰	*#
4.11	2.98	1.13	۱,۲۸۸,۲۵۸	۸۱۳,۸۹۰	۹۷۱,۴۸۴	۵۱۱,۷۹۲	آنتی‌بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۸۰۳۵۲۵	*#
9.14	6.63	2.51	۲,۸۶۵,۲۳۷	۱,۸۱۰,۰۵۰	۲,۱۶۰,۴۶۸	۱,۱۳۸,۱۹۹	آنتی‌بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۸۰۳۵۳۰	*#
4.90	4.50	0.40	۱,۶۴۹,۰۷۰	۹۹۷,۸۰۰	۱,۱۷۰,۷۲۰	۶۲۷,۳۱۰	آنتی‌بادی (Muscle-Specific Kinase)Anti MuSK	۸۰۳۵۳۱	*#
1.80	1.50	0.30	۵۸۷,۴۹۰	۳۶۲,۱۰۰	۴۲۸,۰۴۰	۲۲۷,۶۷۰	آنتی‌بادی Acetyl coline receptor Ab	۸۰۳۵۳۲	*#
6.86	4.97	1.89	۲,۱۴۹,۷۶۳	۱,۳۵۸,۳۵۰	۱,۶۲۱,۴۵۲	۸۵۴,۱۶۱	اندازه‌گیری کمی Inhibin A	۸۰۳۵۳۵	*#
6.86	4.97	1.89	۲,۱۴۹,۷۶۳	۱,۳۵۸,۳۵۰	۱,۶۲۱,۴۵۲	۸۵۴,۱۶۱	اندازه‌گیری کمی Leptin	۸۰۳۵۴۰	*#
1.37	0.99	0.38	۴۲۹,۰۲۱	۲۷۱,۲۰۰	۳۲۳,۷۸۴	۱۷۰,۵۳۷	آنتی‌بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۸۰۳۵۴۵	*#
2.15	1.56	0.59	۶۷۴,۰۴۰	۴۲۵,۷۹۰	۵۰۸,۲۱۲	۲۶۷,۷۴۶	آنتی‌بادی Anti Lyme(IgG)	۸۰۳۵۵۰	*#
2.15	1.56	0.59	۶۷۴,۰۴۰	۴۲۵,۷۹۰	۵۰۸,۲۱۲	۲۶۷,۷۴۶	آنتی‌بادی Anti Lyme(IgM)	۸۰۳۵۵۱	*#
3.35	3.10	0.25	۱,۱۳۰,۲۳۰	۶۸۲,۸۵۰	۸۰۰,۷۰۰	۴۲۹,۳۰۰	اندازه‌گیری کمی (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)NGAL	۸۰۳۵۵۵	*#
2.00	1.45	0.55	۶۲۶,۸۷۵	۳۹۶,۰۵۰	۴۷۲,۷۴۰	۲۴۹,۰۴۵	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۸۰۳۵۶۰	*#
1.14	0.83	0.31	۳۵۷,۷۳۷	۲۲۵,۸۵۰	۲۶۹,۵۰۸	۱۴۲,۰۱۹	اندازه‌گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	۸۰۳۵۶۵	*#
2.86	2.07	0.79	۸۹۶,۰۱۳	۵۶۶,۲۵۰	۶۷۵,۹۷۲	۳۵۶,۰۷۱	P۱۶	۸۰۳۵۷۰	*#
28.58	20.72	7.86	۸,۹۵۷,۹۸۴	۵,۶۵۹,۵۴۰	۶,۷۵۵,۴۴۸	۳,۵۵۸,۸۴۴	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۸۰۳۵۷۵	*#
17.15	12.43	4.72	۵,۳۷۵,۰۰۵	۳,۳۹۶,۰۲۰	۴,۰۵۳,۶۹۶	۲,۱۳۵,۴۹۳	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۸۰۳۵۸۰	*#
2.10	1.52	0.58	۶۵۷,۹۲۰	۴۱۵,۷۸۰	۴۹۶,۳۴۴	۲۶۱,۴۵۲	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) MAR (IgG)	۸۰۳۵۸۵	*#
2.10	1.52	0.58	۶۵۷,۹۲۰	۴۱۵,۷۸۰	۴۹۶,۳۴۴	۲۶۱,۴۵۲	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgA)	۸۰۳۵۹۰	*#
2.10	1.52	0.58	۶۵۷,۹۲۰	۴۱۵,۷۸۰	۴۹۶,۳۴۴	۲۶۱,۴۵۲	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test)MAR (IgM)	۸۰۳۵۹۵	*#
3.57	2.59	0.98	۱,۱۱۹,۱۸۱	۷۰۷,۰۰۰	۸۴۳,۸۶۴	۴۴۴,۵۷۷	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۸۰۳۶۱۰	*#
2.86	2.07	0.79	۸۹۶,۰۱۳	۵۶۶,۲۵۰	۶۷۵,۹۷۲	۳۵۶,۰۷۱	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۸۰۳۶۱۵	*#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خبریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
2.95	2.14	0.81	۹۲۴,۷۹۰	۵۸۴,۲۱۰	۶۹۷,۳۰۸	۳۶۷,۳۶۴	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgG) Anti-Borrelia	۸۰۳۶۲۰	*#
2.95	2.14	0.81	۹۲۴,۷۹۰	۵۸۴,۲۱۰	۶۹۷,۳۰۸	۳۶۷,۳۶۴	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (IgM) Anti-Borrelia	۸۰۳۶۲۱	*#
1.56	1.13	0.43	۴۸۸,۸۴۳	۳۰۸,۸۹۰	۳۶۸,۷۲۴	۱۹۴,۲۳۷	آنتی‌بادی (IgA Anti-Tissue) Transglutamiase	۸۰۳۶۲۵	*#
1.56	1.13	0.43	۴۸۸,۸۴۳	۳۰۸,۸۹۰	۳۶۸,۷۲۴	۱۹۴,۲۳۷	آنتی‌بادی (IgG Anti-Tissue) Transglutamiase	۸۰۳۶۲۶	*#
1.85	1.34	0.51	۵۷۹,۷۱۰	۳۶۶,۳۱۰	۴۳۷,۲۶۸	۲۳۰,۳۴۴	آنتی‌بادی (Anti-Thyroid peroxidase) Anti-TPO	۸۰۳۶۳۰	*#
4.44	3.22	1.22	۱,۳۹۱,۷۸۲	۸۷۹,۲۶۰	۱,۰۴۹,۴۹۶	۵۵۲,۸۹۸	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۸۰۳۶۳۵	*#
7.41	5.37	2.04	۲,۳۲۲,۳۰۳	۱,۴۶۷,۳۰۰	۱,۷۵۱,۴۷۲	۹۲۲,۶۷۱	اندازه‌گیری کمی Calprotectin	۸۰۳۶۴۰	*#
5.92	4.29	1.63	۱,۸۵۵,۳۱۱	۱,۱۷۲,۲۵۰	۱,۳۹۹,۲۸۴	۷۳۷,۱۳۷	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۸۰۳۶۴۵	*#
4.14	3.00	1.14	۱,۲۹۷,۴۵۲	۸۱۹,۷۸۰	۹۷۸,۵۵۲	۵۱۵,۴۹۶	CMV Ag به روش IF	۸۰۳۶۵۰	#
5.50	4.90	0.60	۱,۸۳۲,۹۵۰	۱,۱۱۵,۶۰۰	۱,۳۱۲,۰۸۰	۷۰۱,۳۹۰	اندازه‌گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	۸۰۳۶۵۵	*#
10.36	7.51	2.85	۳,۲۴۷,۰۹۳	۲,۰۵۱,۵۱۰	۲,۴۴۸,۷۸۰	۱,۲۹۰,۰۳۵	اندازه‌گیری کمی (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide) NT-PRO-BNP	۸۰۳۶۶۰	*#
5.04	3.65	1.39	۱,۵۷۹,۲۴۷	۹۹۷,۹۳۰	۱,۱۹۱,۲۵۲	۶۲۷,۵۲۱	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۸۰۳۶۶۵	*#
6.66	4.83	1.83	۲,۰۸۷,۶۷۳	۱,۳۱۸,۸۹۰	۱,۵۷۴,۲۴۴	۸۲۹,۳۴۷	اندازه‌گیری Pro-calcitonin	۸۰۳۶۷۰	*#
2.58	1.87	0.71	۸۰۸,۶۰۹	۵۱۰,۸۹۰	۶۰۹,۸۲۸	۳۲۱,۲۵۹	آنتی‌بادی (Topoisomerase ۱) Anti-Scl ۷۰	۸۰۳۶۷۵	*#
0.56	0.41	0.15	۱۷۶,۰۰۳	۱۱۱,۰۱۰	۱۳۲,۴۲۰	۶۹,۸۰۵	آزمایش Xylocaine	۸۰۳۶۸۰	*#
18.00	14.00	4.00	۵,۷۵۵,۴۰۰	۳,۵۹۲,۰۰۰	۴,۲۶۷,۲۰۰	۲,۲۵۸,۶۰۰	اندازه‌گیری کمی اینترفرون گاما	۸۰۳۶۸۲	#
17.00	13.00	4.00	۵,۴۰۹,۱۰۰	۳,۳۸۶,۰۰۰	۴,۰۲۷,۲۰۰	۲,۱۲۹,۱۰۰	اندازه‌گیری کمی گالاکتومانان	۸۰۳۶۸۴	*#
16.00	13.00	3.00	۵,۱۸۲,۳۰۰	۳,۲۰۹,۰۰۰	۳,۸۰۰,۴۰۰	۲,۰۱۷,۷۰۰	تست آلژن ۳۰ پانلی	۸۰۳۶۸۶	*#
6.00	5.00	1.00	۱,۹۵۸,۳۰۰	۱,۲۰۷,۰۰۰	۱,۴۲۶,۸۰۰	۷۵۸,۹۰۰	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی‌بادی	۸۰۳۶۹۶	*#
12.00	9.00	3.00	۳,۷۹۷,۱۰۰	۲,۳۸۵,۰۰۰	۲,۸۴۰,۴۰۰	۱,۴۹۹,۷۰۰	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس	۸۰۳۶۹۸	*#
0.75	0.55	0.20	۲۳۵,۸۲۵	۱۴۸,۷۰۰	۱۷۷,۳۶۰	۹۳,۵۰۵	آنتی‌بادی Anti Insulin	۸۰۳۶۹۹	*#
0.80	0.60	0.20	۲۵۳,۱۴۰	۱۵۹,۰۰۰	۱۸۹,۳۶۰	۹۹,۹۸۰	آنتی‌بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	۸۰۳۷۰۰	*#
1.80	1.40	0.40	۵۷۵,۵۴۰	۳۵۹,۲۰۰	۴۲۶,۷۲۰	۲۲۵,۸۶۰	آنتی‌بادی Anti GAD	۸۰۳۷۰۱	*#
1.80	1.40	0.40	۵۷۵,۵۴۰	۳۵۹,۲۰۰	۴۲۶,۷۲۰	۲۲۵,۸۶۰	آنتی‌بادی Anti TSH receptor	۸۰۳۷۰۲	*#
2.90	2.50	0.40	۹۵۶,۴۷۰	۵۸۵,۸۰۰	۶۹۰,۷۲۰	۳۶۸,۳۱۰	آنتی‌بادی Aquaporin ۴	۸۰۳۷۰۳	*#
0.90	0.70	0.20	۲۸۷,۷۷۰	۱۷۹,۶۰۰	۲۱۳,۳۶۰	۱۱۲,۹۳۰	آنتی‌بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgG)	۸۰۳۷۰۴	*#
0.90	0.70	0.20	۲۸۷,۷۷۰	۱۷۹,۶۰۰	۲۱۳,۳۶۰	۱۱۲,۹۳۰	آنتی‌بادی Aspergillus fumigatus Ab(IgM)	۸۰۳۷۰۵	*#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۳۷۰۶	آنتی‌بادی Anti neuronal	۱,۰۵۵,۵۰۰	۲,۰۰۷,۰۰۰	۱,۶۷۸,۵۰۰	۲,۶۴۴,۸۰۰	2.50	6.00	8.50
*#	۸۰۳۷۰۷	آنتی‌بادی S-۱۰۰	۳۱۶,۵۱۰	۵۹۴,۷۲۰	۵۰۳,۴۰۰	۸۱۷,۹۵۰	0.40	2.10	2.50
*#	۸۰۳۷۰۸	آنتی‌بادی Islet cell Ab	۳۱۶,۵۱۰	۵۹۴,۷۲۰	۵۰۳,۴۰۰	۸۱۷,۹۵۰	0.40	2.10	2.50
*#	۸۰۳۷۰۹	Ganglioside Ab panel	۴۰۷,۱۶۰	۷۶۲,۷۲۰	۶۴۷,۶۰۰	۱,۰۶۰,۳۶۰	0.40	2.80	3.20
*#	۸۰۳۷۱۰	Myositis Ab panel	۶۶۶,۱۶۰	۱,۲۴۲,۷۲۰	۱,۰۵۹,۶۰۰	۱,۷۵۲,۹۶۰	0.40	4.80	5.20
*#	۸۰۳۷۱۱	اندازه گیری کمی TNF-A	۲۷۹,۴۷۰	۵۲۴,۰۴۰	۴۴۴,۵۰۰	۷۲۶,۰۱۰	0.30	1.90	2.20
*#	۸۰۳۷۱۲	اندازه گیری کمی TGF-۱ (Tumor growth factor)	۲۷۷,۶۶۰	۵۲۲,۷۲۰	۴۴۱,۶۰۰	۷۱۴,۰۶۰	0.40	1.80	2.20
*#	۸۰۳۷۱۳	آنتی‌بادی Anti histon	۹۹,۹۸۰	۱۸۹,۳۶۰	۱۵۹,۰۰۰	۲۵۳,۱۴۰	0.20	0.60	0.80
*#	۸۰۳۷۱۴	آنتی‌بادی Anti-NMDA receptor	۳۷۷,۶۴۰	۷۱۲,۰۸۰	۶۰۰,۶۰۰	۹۶۷,۲۰۰	0.60	2.40	3.00
*#	۸۰۳۷۱۵	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)	۹۱۴,۳۰۰	۱,۷۱۴,۸۰۰	۱,۴۵۴,۲۰۰	۲,۳۷۳,۸۶۰	1.00	6.20	7.20
*#	۸۰۳۷۱۶	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	۴۰۸,۹۷۰	۷۶۴,۰۴۰	۶۵۰,۵۰۰	۱,۰۷۲,۳۱۰	0.30	2.90	3.20
*#	۸۰۳۷۱۷	آنتی‌بادی Anti C۱q	۲۵۱,۷۶۰	۴۷۴,۷۲۰	۴۰۰,۴۰۰	۶۴۴,۸۰۰	0.40	1.60	2.00
*#	۸۰۳۷۲۰	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۱۱۴,۷۹۶	۲۱۷,۶۳۲	۱۸۲,۵۶۰	۲۸۹,۹۱۶	0.24	0.68	0.92
#	۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۵۰,۹۵۱	۹۸,۲۹۲	۸۱,۰۱۰	۱۲۲,۷۴۱	0.19	0.23	0.42
#	۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۱۰۷,۸۳۴	۲۰۸,۱۸۸	۱۷۱,۴۵۰	۲۵۹,۲۱۲	0.41	0.48	0.89
#	۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	۱۳۰,۲۳۹	۲۵۰,۷۲۸	۲۰۷,۰۸۰	۳۱۵,۵۷۱	0.46	0.61	1.07
#	۸۰۴۰۱۵	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	۱۰۸,۱۹۶	۲۰۸,۴۵۲	۱۷۲,۰۳۰	۲۶۱,۶۰۲	0.39	0.50	0.89
#	۸۰۴۰۲۰	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	۱۱۷,۵۹۵	۲۲۴,۰۴۰	۱۸۷,۰۰۰	۲۹۳,۱۳۵	0.30	0.65	0.95
#	۸۰۴۰۳۰	آزمایش کشت بیهوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۱۲۷,۰۷۸	۲۴۴,۰۵۶	۲۰۲,۰۶۰	۳۰۹,۹۶۲	0.42	0.62	1.04
#	۸۰۴۰۳۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۵۵,۹۵۰	۱۰۷,۷۶۰	۸۸,۹۶۰	۱۳۵,۳۹۸	0.20	0.26	0.46
#	۸۰۴۰۴۰	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۵۵,۹۵۰	۱۰۷,۷۶۰	۸۸,۹۶۰	۱۳۵,۳۹۸	0.20	0.26	0.46
#	۸۰۴۰۴۵	آزمایش تعیین گروه شیگلا	۵۹,۸۰۷	۱۱۳,۴۸۴	۹۵,۱۱۰	۱۵۰,۶۸۹	0.13	0.35	0.48
#	۸۰۴۰۵۰	آزمایش کیفی اوره‌آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۱۷,۲۲۵	۳۲,۹۴۰	۲۷,۳۹۰	۴۲,۵۰۷	0.05	0.09	0.14
#	۸۰۴۰۶۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۸۵,۱۹۲	۱۶۲,۵۶۴	۱۳۵,۴۷۰	۲۱۱,۴۶۲	0.23	0.46	0.69
#	۸۰۴۰۶۵	آزمایش کشت کلامیدیا	۸۷,۴۲۰	۱۶۷,۱۰۰	۱۳۹,۰۱۰	۲۱۵,۹۹۸	0.25	0.46	0.71
#	۸۰۴۰۷۰	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	۱۶۳,۱۲۹	۳۰۹,۶۴۸	۲۵۹,۴۲۰	۴۱۰,۶۳۳	0.36	0.95	1.31
#	۸۰۴۰۷۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۲۶۸,۳۰۴	۵۱۸,۸۰۸	۴۲۶,۵۸۰	۶۴۲,۱۱۶	1.06	1.16	2.22

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۰۸۰	آزمایش کشت و آنتیبیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۷۶۳,۲۲۲	۱,۴۸۵,۲۶۴	۱,۲۱۳,۳۶۰	۱,۷۹۳,۵۳۴	3.48	2.90	6.38
#	۸۰۴۰۸۵	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۶۱۳,۴۹۸	۱,۱۵۷,۷۳۶	۹۷۵,۷۰۰	۱,۵۶۸,۰۵۴	1.02	3.86	4.88
#	۸۰۴۰۹۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۲۹,۲۷۰	۵۶,۲۸۰	۴۶,۵۴۰	۷۱,۱۶۲	0.10	0.14	0.24
#	۸۰۴۰۹۵	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۹۴,۱۰۴	۱۸۰,۷۰۸	۱۴۹,۶۳۰	۲۲۹,۶۰۶	0.31	0.46	0.77
#	۸۰۴۱۰۰	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۲۸,۹۰۸	۵۶,۰۱۶	۴۵,۹۶۰	۶۸,۷۷۲	0.12	0.12	0.24
#	۸۰۴۱۰۵	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۲۱,۵۰۰	۴۱,۸۸۰	۳۴,۱۸۰	۵۰,۳۸۴	0.10	0.08	0.18
#	۸۰۴۱۱۰	آزمایش نوار چسب اسکاج	۱۹,۸۱۵	۳۷,۷۴۰	۳۱,۵۱۰	۴۹,۴۳۳	0.05	0.11	0.16
#	۸۰۴۱۱۵	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۳۴,۲۶۹	۶۵,۷۴۸	۵۴,۴۹۰	۸۳,۸۱۹	0.11	0.17	0.28
#	۸۰۴۱۲۰	اندازه‌گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۱۰۱,۶۶۵	۱۹۳,۵۰۰	۱۶۱,۶۷۰	۲۵۴,۰۹۱	0.25	0.57	0.82
#	۸۰۴۱۲۵	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱,۲۹۱,۵۵۰	۲,۴۲۵,۱۴۰	۲,۰۵۴,۱۹۰	۳,۳۴۳,۵۷۲	1.55	8.64	10.19
*#	۸۰۴۱۴۰	آزمایش افتراقی BK	۱۹۵,۵۳۲	۳۷۱,۱۲۴	۳۱۰,۹۵۰	۴۹۲,۳۰۶	0.43	1.14	1.57
*#	۸۰۴۱۴۵	کشت آمیب	۴۸,۵۱۴	۹۲,۱۴۸	۷۷,۱۵۰	۱۲۱,۹۱۲	0.11	0.28	0.39
*#	۸۰۴۱۵۰	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۸۰,۹۱۷	۱۵۳,۶۲۴	۱۲۸,۶۸۰	۲۰۳,۵۸۵	0.18	0.47	0.65
*#	۸۰۴۱۵۵	کشت لیستریا	۶۲,۲۱۶	۱۱۸,۱۵۲	۹۸,۹۴۰	۱۵۶,۴۲۰	0.14	0.36	0.50
*#	۸۰۴۱۶۰	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۸۰,۹۱۷	۱۵۳,۶۲۴	۱۲۸,۶۸۰	۲۰۳,۵۸۵	0.18	0.47	0.65
#	۸۰۴۱۶۵	آزمایش اوره تنفسی (UBT (Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۸۲۲,۱۲۰	۱,۵۶۰,۲۴۰	۱,۳۰۷,۴۰۰	۲,۰۷۰,۴۸۰	1.80	4.80	6.60
*#	۸۰۴۱۷۰	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	۳۲۶,۲۵۸	۶۱۹,۲۹۶	۵۱۸,۸۴۰	۸۲۱,۲۶۶	0.72	1.90	2.62
*#	۸۰۴۱۷۵	تشخیص عوامل بیماریزا با تکنیک فلورسنت	۱۸۵,۵۳۴	۳۵۲,۱۸۸	۲۹۵,۰۵۰	۴۶۶,۹۹۲	0.41	1.08	1.49
#	۸۰۴۱۸۰	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۵۱,۱۰۴	۹۶,۹۴۸	۸۱,۲۷۰	۱۲۸,۸۳۸	0.11	0.30	0.41
*#	۸۰۴۱۸۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش غیر دستگامی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۳۷,۰۲۰	۲۶۰,۰۴۰	۲۱۷,۹۰۰	۳۴۵,۰۸۰	0.30	0.80	1.10
*#	۸۰۴۱۸۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش دستگامی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروبی شناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۳۸۳,۳۵۰	۷۳۰,۸۰۰	۶۰۹,۶۰۰	۹۵۴,۰۳۰	1.00	2.10	3.10

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۱۸۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۹۹,۰۷۵	۱۸۸,۷۰۰	۱۵۷,۵۵۰	۲۴۷,۱۶۵	0.25	0.55	0.80
#	۸۰۴۱۸۴	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۶۲,۰۳۵	۱۱۸,۰۲۰	۹۸,۶۵۰	۱۵۵,۲۲۵	0.15	0.35	0.50
#	۸۰۴۱۸۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۷,۰۳۰	۱۶۵,۳۶۰	۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۵۱۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۴۱۸۶	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی در کشت نمونه تنفسی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۷,۰۳۰	۱۶۵,۳۶۰	۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۵۱۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۴۱۸۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۲۴,۰۷۰	۲۳۶,۰۴۰	۱۹۷,۳۰۰	۳۱۰,۴۵۰	0.30	0.70	1.00
#	۸۰۴۱۸۸	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم هوازی سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۷,۰۳۰	۱۶۵,۳۶۰	۱۳۸,۴۰۰	۲۱۸,۵۱۰	0.20	0.50	0.70
#	۸۰۴۱۸۹	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانسیم بی هوازی در نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۲۸۵,۱۸۰	۵۴۲,۷۶۰	۴۵۳,۵۰۰	۷۱۲,۸۴۰	0.70	1.60	2.30
#	۸۰۴۱۹۰	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(روش Traditional) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۹۸,۱۵۰	۳۷۷,۴۰۰	۳۱۵,۱۰۰	۴۹۴,۳۳۰	0.50	1.10	1.60

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۴۱۹۱	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۲۸۵,۱۸۰	۵۴۲,۷۶۰	۴۵۳,۵۰۰	۷۱۲,۸۴۰	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰
#	۸۰۴۱۹۲	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد 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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۲۸۵,۱۸۰	۵۴۲,۷۶۰	۴۵۳,۵۰۰	۷۱۲,۸۴۰	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰
#	۸۰۴۱۹۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۴۸,۱۶۰	۲۸۲,۷۲۰	۲۳۵,۶۰۰	۳۶۷,۷۶۰	۰.۴۰	۰.۸۰	۱.۲۰
#	۸۰۴۱۹۴	رنگ آمیزی گرم برای هرمنومه و یا کلنی ایزوله شده (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۴۳,۵۱۵	۸۲,۶۸۰	۶۹,۲۰۰	۱۰۹,۲۵۵	۰.۱۰	۰.۲۵	۰.۳۵
#	۸۰۴۱۹۵	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک) (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۴,۸۱۶	۲۸,۲۷۲	۲۳,۵۶۰	۳۶,۷۷۶	۰.۰۴	۰.۰۸	۰.۱۲
#	۸۰۴۱۹۶	تشخیص فنوتیپیک ESBL (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۹۹,۹۸۰	۱۸۹,۳۶۰	۱۵۹,۰۰۰	۲۵۳,۱۴۰	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰
#	۸۰۴۱۹۷	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۳۷,۰۲۰	۲۶۰,۰۴۰	۲۱۷,۹۰۰	۳۴۵,۰۸۰	۰.۳۰	۰.۸۰	۱.۱۰
#	۸۰۴۱۹۸	تشخیص فنوتیپیک Amp C (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۲۴,۰۷۰	۲۳۶,۰۴۰	۱۹۷,۳۰۰	۳۱۰,۴۵۰	۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰
#	۸۰۴۲۰۱	تشخیص مولکولی MRSA (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۴۲۰۲	تشخیص مولکولی VRE (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 پیلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خبریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
4.50	3.50	1.00	۱,۴۳۸,۸۵۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۵۶۴,۶۵۰	تشخیص مولکولی کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروپ شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۰۴۲۰۳	##
4.50	3.50	1.00	۱,۴۳۸,۸۵۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۵۶۴,۶۵۰	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروپ شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۰۴۲۰۴	##
4.50	3.50	1.00	۱,۴۳۸,۸۵۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۵۶۴,۶۵۰	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-افزایش شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروپ شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پالوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۸۰۴۲۰۶	##
0.55	0.25	0.30	۱۵۴,۶۱۵	۱۰۴,۶۰۰	۱۲۸,۰۴۰	۶۵,۷۹۵	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۸۰۴۴۰۰	#
1.10	0.90	0.20	۳۵۷,۰۳۰	۲۲۰,۸۰۰	۲۶۱,۳۶۰	۱۳۸,۸۳۰	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۸۰۴۴۰۵	#
0.17	0.13	0.04	۵۴,۰۹۱	۳۳,۸۶۰	۴۰,۲۷۲	۲۱,۲۹۱	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۸۰۴۴۱۰	#
0.39	0.23	0.16	۱۱۵,۹۳۷	۷۵,۷۰۰	۹۱,۴۸۸	۴۷,۶۰۹	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۸۰۴۴۱۵	#
0.52	0.25	0.27	۱۴۷,۸۱۱	۹۹,۲۹۰	۱۲۱,۲۳۶	۶۲,۴۵۳	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	#
0.22	0.14	0.08	۶۶,۶۲۶	۴۳,۰۰۰	۵۱,۷۴۴	۲۷,۰۴۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۸۰۴۴۲۵	#
2.87	2.12	0.75	۹۰۴,۲۵۶	۵۶۹,۴۷۰	۶۷۸,۹۰۰	۳۵۸,۰۹۰	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۸۰۴۴۳۰	##
6.10	5.55	0.55	۲,۰۴۶,۷۰۵	۱,۲۴۰,۶۵۰	۱,۴۵۶,۷۴۰	۷۷۹,۹۹۵	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	۸۰۴۴۳۵	##
5.00	4.00	1.00	۱,۶۱۲,۰۰۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۱,۱۸۶,۸۰۰	۶۲۹,۴۰۰	استخراج DNA	۸۰۵۰۰۰	#
7.00	6.00	1.00	۲,۳۰۴,۶۰۰	۱,۴۱۳,۰۰۰	۱,۶۶۶,۸۰۰	۸۸۸,۴۰۰	استخراج RNA	۸۰۵۰۰۵	#
5.00	4.00	1.00	۱,۶۱۲,۰۰۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۱,۱۸۶,۸۰۰	۶۲۹,۴۰۰	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	#
2.00	1.50	0.50	۶۳۲,۸۵۰	۳۹۷,۵۰۰	۴۷۳,۴۰۰	۲۴۹,۹۵۰	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۸۰۵۰۱۵	#
10.00	8.00	2.00	۳,۲۲۴,۰۰۰	۲,۰۰۲,۰۰۰	۲,۳۷۳,۶۰۰	۱,۲۵۸,۸۰۰	دات بلات یا اسلات بلات	۸۰۵۰۲۵	#
25.00	19.00	6.00	۷,۹۴۰,۵۰۰	۴,۹۷۶,۰۰۰	۵,۹۲۰,۸۰۰	۳,۱۲۸,۹۰۰	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۸۰۵۰۳۰	#
17.00	13.00	4.00	۵,۴۰۹,۱۰۰	۳,۳۸۶,۰۰۰	۴,۰۲۷,۲۰۰	۲,۱۲۹,۱۰۰	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۸۰۵۰۴۰	#
14.37	10.62	3.75	۴,۵۲۸,۲۰۶	۲,۸۵۱,۴۷۰	۳,۳۹۹,۳۰۰	۱,۷۹۳,۰۴۰	بررسی تکرارهای ژنومی	۸۰۵۰۴۵	#
3.49	2.58	0.91	۱,۰۹۹,۸۴۲	۶۹۲,۵۵۰	۸۲۵,۵۸۸	۴۳۵,۴۸۴	تعیین جهش با روش PCR	۸۰۵۰۵۵	#
3.50	2.50	1.00	۱,۰۹۲,۵۵۰	۶۹۲,۰۰۰	۸۲۶,۸۰۰	۴۳۵,۱۵۰	انجام PCR برای ژنتیک پزشکی	۸۰۵۰۵۷	#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۵۰۷۰	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۸۷۹,۳۵۰	۱,۶۶۰,۲۰۰	۱,۳۹۸,۵۰۰	۲,۲۴۴,۸۵۰	۱.۵۰	۵.۵۰	۷.۰۰
#	۸۰۵۰۷۹	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۴,۰۱۷,۳۰۰	۷,۵۸۷,۶۰۰	۶,۳۸۹,۰۰۰	۱۰,۲۴۵,۱۰۰	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰
#	۸۰۵۰۸۰	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۴,۳۸۷,۷۰۰	۸,۲۹۴,۴۰۰	۶,۹۷۸,۰۰۰	۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۸۱	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۴,۳۸۷,۷۰۰	۸,۲۹۴,۴۰۰	۶,۹۷۸,۰۰۰	۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۸۲	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۴,۳۸۷,۷۰۰	۸,۲۹۴,۴۰۰	۶,۹۷۸,۰۰۰	۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۸۳	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۴,۰۱۷,۳۰۰	۷,۵۸۷,۶۰۰	۶,۳۸۹,۰۰۰	۱۰,۲۴۵,۱۰۰	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰
#	۸۰۵۰۸۴	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۴,۰۱۷,۳۰۰	۷,۵۸۷,۶۰۰	۶,۳۸۹,۰۰۰	۱۰,۲۴۵,۱۰۰	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰
#	۸۰۵۰۸۶	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۴,۳۸۷,۷۰۰	۸,۲۹۴,۴۰۰	۶,۹۷۸,۰۰۰	۱۱,۱۶۴,۵۰۰	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰
#	۸۰۵۰۹۰	PCR کیفی برای CMV	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۲	PCR کیفی برای MTB	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۴	PCR کیفی برای HBV	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۶	PCR کیفی برای HSV	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۷	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۰۹۸	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۵۶۴,۶۵۰	۱,۰۶۶,۸۰۰	۸۹۸,۰۰۰	۱,۴۳۸,۸۵۰	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰
#	۸۰۵۱۰۰	PCR/RT کیفی برای HIV	۱,۳۷۰,۲۰۰	۲,۶۰۰,۴۰۰	۲,۱۷۹,۰۰۰	۳,۴۵۰,۸۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰
#	۸۰۵۱۰۲	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۱,۳۷۰,۲۰۰	۲,۶۰۰,۴۰۰	۲,۱۷۹,۰۰۰	۳,۴۵۰,۸۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰
#	۸۰۵۱۰۴	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱,۳۷۰,۲۰۰	۲,۶۰۰,۴۰۰	۲,۱۷۹,۰۰۰	۳,۴۵۰,۸۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰
#	۸۰۵۱۰۵	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۶,۵۳۶,۳۰۰	۱۲,۴۰۸,۶۰۰	۱۰,۳۹۴,۵۰۰	۱۶,۴۴۸,۰۰۰	۱۴.۵۰	۳۸.۰۰	۵۲.۵۰
*#	۸۰۵۱۰۶	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۶,۵۳۶,۳۰۰	۱۲,۴۰۸,۶۰۰	۱۰,۳۹۴,۵۰۰	۱۶,۴۴۸,۰۰۰	۱۴.۵۰	۳۸.۰۰	۵۲.۵۰
#	۸۰۵۱۰۷	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۴۴۳,۴۳۵	۸۴۰,۱۲۰	۷۰۵,۲۰۰	۱,۱۲۱,۸۱۵	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵
#	۸۰۵۱۰۸	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۴۴۳,۴۳۵	۸۴۰,۱۲۰	۷۰۵,۲۰۰	۱,۱۲۱,۸۱۵	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵
#	۸۰۵۱۱۹	خدمات تشخیصی مولکولی کورونا ویروس جدید (شامل استخراج و انجام RT-PCR کیفی)	۲,۳۰۳,۸۰۰	۴,۳۵۴,۰۲۰	۳,۶۶۳,۸۷۰	۵,۸۶۵,۶۰۶	۴.۱۵	۱۴.۲۲	۱۸.۳۷
*#	۸۰۶۰۰۰	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	۳۴۲,۶۳۴	۶۵۴,۵۲۸	۵۴۴,۸۴۰	۸۴۷,۹۹۴	۰.۹۶	۱.۸۲	۲.۷۸
*#	۸۰۶۰۰۵	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	۲۲۴,۲۸۷	۴۲۸,۴۸۴	۳۵۶,۶۵۰	۵۵۴,۹۸۱	۰.۶۳	۱.۱۹	۱.۸۲
*#	۸۰۶۰۱۰	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۱,۴۶۶,۴۷۸	۲,۸۰۱,۶۱۶	۲,۳۳۱,۹۲۰	۳,۶۲۸,۶۳۰	۴.۱۲	۷.۷۸	۱۱.۹۰
*#	۸۰۶۰۱۵	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۱,۱۶۸,۲۹۲	۲,۲۳۱,۹۰۴	۱,۸۵۷,۷۶۰	۲,۸۹۰,۹۶۴	۳.۲۸	۶.۲۰	۹.۴۸
*#	۸۰۶۰۲۰	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۲۹۳,۳۶۸	۵۶۰,۳۷۶	۴۶۶,۵۰۰	۷۲۶,۲۰۴	۰.۸۲	۱.۵۶	۲.۳۸

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خبریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
1.18	0.77	0.41	۳۵۹,۶۳۹	۲۳۱,۱۹۰	۲۷۷,۷۸۸	۱۴۵,۳۸۹	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	۸۰۶۰۲۵	*#
1.18	0.77	0.41	۳۵۹,۶۳۹	۲۳۱,۱۹۰	۲۷۷,۷۸۸	۱۴۵,۳۸۹	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۸۰۶۰۳۰	*#
3.95	2.58	1.37	۱,۲۰۴,۱۷۰	۷۷۳,۹۷۰	۹۲۹,۹۱۶	۴۸۶,۷۲۸	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۸۰۶۰۳۵	*#
3.95	2.58	1.37	۱,۲۰۴,۱۷۰	۷۷۳,۹۷۰	۹۲۹,۹۱۶	۴۸۶,۷۲۸	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۸۰۶۰۴۰	*#
0.64	0.42	0.22	۱۹۵,۳۴۲	۱۲۵,۴۶۰	۱۵۰,۶۹۶	۷۸,۸۹۸	تعیین گروه ABH	۸۰۶۰۴۵	*#
16.08	11.66	4.42	۵,۰۴۰,۳۱۴	۳,۱۸۴,۳۰۰	۳,۸۰۰,۸۵۶	۲,۰۰۲,۳۵۸	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۸۰۶۰۵۰	*#
17.70	12.83	4.87	۵,۵۴۷,۵۴۵	۳,۵۰۴,۹۷۰	۴,۱۸۳,۷۱۶	۲,۲۰۴,۰۰۳	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۸۰۶۰۵۵	*#
20.90	15.15	5.75	۶,۵۵۰,۵۴۵	۴,۱۳۸,۶۵۰	۴,۹۴۰,۱۰۰	۲,۶۰۲,۴۷۵	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۸۰۶۰۶۰	*#
16.08	11.66	4.42	۵,۰۴۰,۳۱۴	۳,۱۸۴,۳۰۰	۳,۸۰۰,۸۵۶	۲,۰۰۲,۳۵۸	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۶۵	*#
20.90	15.15	5.75	۶,۵۵۰,۵۴۵	۴,۱۳۸,۶۵۰	۴,۹۴۰,۱۰۰	۲,۶۰۲,۴۷۵	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۷۰	*#
9.65	7.00	2.65	۳,۰۲۵,۱۲۰	۱,۹۱۱,۰۵۰	۲,۲۸۱,۰۲۰	۱,۲۰۱,۷۱۰	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۸۰۶۰۷۵	*#
1.28	0.93	0.35	۴۰۱,۴۳۹	۲۵۳,۵۳۰	۳۰۲,۵۸۰	۱۵۹,۴۲۵	تعیین گروه خون لکه و مو	۸۰۶۰۸۰	*#
1.28	0.93	0.35	۴۰۱,۴۳۹	۲۵۳,۵۳۰	۳۰۲,۵۸۰	۱۵۹,۴۲۵	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	۸۰۶۰۸۵	*#
1.13	0.82	0.31	۳۵۴,۲۷۴	۲۲۳,۷۹۰	۲۶۷,۱۰۸	۱۴۰,۷۲۴	تعیین گروه خونی اسپرم	۸۰۶۰۹۰	*#
1.13	0.82	0.31	۳۵۴,۲۷۴	۲۲۳,۷۹۰	۲۶۷,۱۰۸	۱۴۰,۷۲۴	آنتی‌بادی پلاکتی به روش الیزا	۸۰۶۰۹۵	*#
4.97	3.60	1.37	۱,۵۵۷,۳۹۶	۹۸۴,۰۹۰	۱,۱۷۴,۷۱۶	۶۱۸,۸۱۸	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۸۰۶۲۰۰	*#
6.39	4.63	1.76	۲,۰۰۲,۵۳۷	۱,۲۶۵,۳۰۰	۱,۵۱۰,۳۶۸	۷۹۵,۶۴۹	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	۸۰۶۲۰۵	*#
14.00	10.15	3.85	۴,۳۸۸,۱۲۵	۲,۷۷۲,۳۵۰	۳,۳۰۹,۱۸۰	۱,۷۴۳,۳۱۵	کوآدریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	۸۰۶۲۱۰	*#
55.00	30.00	25.00	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۵	#
55.00	30.00	25.00	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۷	#
55.00	30.00	25.00	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۱۵	#
55.00	30.00	25.00	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	آمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۲۵	#
55.00	30.00	25.00	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۳۵	#
18.00	9.00	9.00	۵,۱۵۷,۹۰۰	۳,۴۴۷,۰۰۰	۴,۲۰۱,۲۰۰	۲,۱۶۸,۱۰۰	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شوند)	۸۰۶۵۴۵	#
55.00	30.00	25.00	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۶۷۰,۰۰۰	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۸۰۶۵۵۰	#

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۶۵۶۰	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۲,۱۶۸,۱۰۰	۴,۲۰۱,۲۰۰	۳,۴۴۷,۰۰۰	۵,۱۵۷,۹۰۰	۹.۰۰	۹.۰۰	18.00
#	۸۰۶۵۶۵	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	55.00
#	۸۰۶۵۷۵	PKU مرحله دوم	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	55.00
*	۸۰۶۵۸۰	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	55.00
#	۸۰۷۰۰۰	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۲۷,۱۹۵	۵۰,۴۰۰	۴۳,۲۶۰	۷۲,۷۲۳	۰.۰۰	۰.۲۱	0.21
#	۸۰۷۰۰۵	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	۲۶۰,۴۶۵	۵۱۰,۱۸۰	۴۱۴,۰۵۰	۶۰۰,۵۳۵	۱.۳۵	۰.۸۵	2.20
#	۸۰۷۰۱۰	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۱۳۲,۴۹۵	۲۵۶,۷۴۰	۲۱۰,۶۵۰	۳۱۵,۲۰۵	۰.۵۵	۰.۵۵	1.10
#	۸۰۷۰۱۵	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۱۳۷,۳۱۳	۲۶۶,۰۷۶	۲۱۸,۳۱۰	۳۲۶,۶۶۷	۰.۵۷	۰.۵۷	1.14
#	۸۰۷۰۲۰	تعیین کروماتین جنسی، اسمیر خون محیطی، PMN در Drumsticks	۱۲۵,۲۶۸	۲۴۲,۷۳۶	۱۹۹,۱۶۰	۲۹۸,۰۱۲	۰.۵۲	۰.۵۲	1.04
#	۸۰۷۰۲۶	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic و Karyopynotic Index, Maturation)	۱۹۰,۹۱۰	۳۷۲,۱۲۰	۳۰۳,۵۰۰	۴۴۶,۵۳۰	۰.۹۰	۰.۷۰	1.60
##	۸۰۷۰۲۷	Pap Liquid Based Smear	۳۷۰,۴۰۰	۷۰۶,۸۰۰	۵۸۹,۰۰۰	۹۱۹,۴۰۰	۱.۰۰	۲.۰۰	3.00
#	۸۰۷۰۳۵	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۲۶۰,۴۶۵	۵۱۰,۱۸۰	۴۱۴,۰۵۰	۶۰۰,۵۳۵	۱.۳۵	۰.۸۵	2.20
#	۸۰۷۰۴۵	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۷۷۷,۱۵۰	۱,۵۴۲,۰۰۰	۱,۲۳۵,۲۰۰	۱,۷۲۲,۷۱۰	۵.۰۰	۱.۷۰	6.70
#	۸۰۷۰۵۰	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۶۳۹,۸۵۰	۱,۲۶۷,۲۰۰	۱,۰۱۷,۰۰۰	۱,۴۲۶,۶۵۰	۴.۰۰	۱.۵۰	5.50
#	۸۰۷۰۵۵	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۸۱۶,۰۰۰	۱,۶۱۴,۰۰۰	۱,۲۹۷,۰۰۰	۱,۸۲۶,۶۰۰	۵.۰۰	۲.۰۰	7.00
#	۸۰۷۰۹۰	عمل دی کلسیفیکاسیون	۲۱,۳۱۹	۴۱,۷۴۸	۳۳,۸۹۰	۴۹,۱۸۹	۰.۱۱	۰.۰۷	0.18
#	۸۰۷۰۹۵	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانندگردلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۵۵,۴۰۷	۱۰۷,۳۶۴	۸۸,۰۹۰	۱۳۱,۸۱۳	۰.۲۳	۰.۲۳	0.46
#	۸۰۷۱۰۰	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزهای دیگر (مانند آهن و تریکروم)	۵۵,۴۰۷	۱۰۷,۳۶۴	۸۸,۰۹۰	۱۳۱,۸۱۳	۰.۲۳	۰.۲۳	0.46
#	۸۰۷۱۰۵	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۵۵,۴۰۷	۱۰۷,۳۶۴	۸۸,۰۹۰	۱۳۱,۸۱۳	۰.۲۳	۰.۲۳	0.46
#	۸۰۷۱۱۰	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	۵۵,۴۰۷	۱۰۷,۳۶۴	۸۸,۰۹۰	۱۳۱,۸۱۳	۰.۲۳	۰.۲۳	0.46
#	۸۰۷۱۱۵	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۳۱۰,۷۶۱	۶۰۲,۱۷۲	۴۹۴,۰۷۰	۷۳۹,۲۹۹	۱.۲۹	۱.۲۹	2.58
#	۸۰۷۱۲۰	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۵۰۱,۳۰۰	۱,۰۲۰,۶۰۰	۷۹۶,۵۰۰	۱,۰۲۰,۶۰۰	۴.۵۰		4.50
#	۸۰۷۱۲۵	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۸۷۱,۷۰۰	۱,۷۲۷,۴۰۰	۱,۳۸۵,۵۰۰	۱,۹۴۰,۰۰۰	۵.۵۰	۲.۰۰	7.50
#	۸۰۷۱۳۰	فروزن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	۱,۲۲۷,۹۰۰	۲,۴۳۸,۴۰۰	۱,۹۵۱,۶۰۰	۲,۷۱۴,۷۸۰	۸.۰۰	۲.۶۰	10.60
#	۸۰۷۱۳۵	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	۶۰۶,۴۳۰	۱,۱۹۹,۱۶۰	۹۶۳,۹۰۰	۱,۳۵۸,۶۱۰	۳.۷۰	۱.۵۰	5.20

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۱۴۰	مطالعه ایمونوفلوتورسانس، هر آنتی‌بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۴۹۸,۶۵۰	۹۷۵,۰۰۰	۷۹۲,۷۰۰	۱,۱۵۵,۷۱۰	۲.۵۰	۱.۷۰	۴.۲۰
#	۸۰۷۱۴۵	مطالعه ایمونوفلوتورسانس، هر آنتی‌بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۳۰۱,۱۲۵	۵۸۳,۵۰۰	۴۷۸,۷۵۰	۷۱۶,۳۷۵	۱.۲۵	۱.۲۵	۲.۵۰
#	۸۰۷۱۵۰	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۱,۴۸۱,۶۰۰	۲,۸۲۷,۲۰۰	۲,۳۵۶,۰۰۰	۳,۶۷۷,۶۰۰	۴.۰۰	۸.۰۰	۱۲.۰۰
#	۸۰۷۱۵۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکیننگ	۱,۸۵۲,۰۰۰	۳,۵۳۴,۰۰۰	۲,۹۴۵,۰۰۰	۴,۵۹۷,۰۰۰	۵.۰۰	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۱۶۰	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۴۸,۱۸۰	۹۳,۳۶۰	۷۶,۶۰۰	۱۱۴,۶۲۰	۰.۲۰	۰.۲۰	۰.۴۰
#	۸۰۷۱۶۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، به جز عقیمی	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۶	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۷	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۸	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۶۹	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۷۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۷۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۷۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۷۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۷۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	۲۳۶,۳۷۵	۴۶۳,۵۰۰	۳۷۵,۷۵۰	۵۴۳,۲۲۵	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰
#	۸۰۷۱۸۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۱	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۲	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی/بطنی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۳	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۴	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۵	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۱۸۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولین	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۸۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته اتوما	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنيه	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچردوپوئیتترین	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۱۹۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: همورئید	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مور گاگنی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۳	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۴	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۵	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپونیدال	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۷	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۸	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرماٹوسل	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۰۹	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۰	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۱	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۲	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فرااموش شده	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۱۷	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۸	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۱۹	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۲۱	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۷۰۴,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰	۱,۱۲۰,۰۰۰	۱,۵۹۹,۸۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰
#	۸۰۷۲۳۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پرونش، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۳۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/ارزکسیون گوه ای(وج)	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشبال	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰
#	۸۰۷۲۴۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۵۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوزنتیک / دنتال سیست	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امتوم (چادرینه)، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/ارزکسیون گوه ای (وج)	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریوتان (صفاق)، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/اندومترال	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۵۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۶۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلوبوس/اکیست شکاف برانکیال	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۲۷۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۷۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکاردا، بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۸۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال لوب	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	۹۲۷,۴۰۰	۱,۸۴۰,۸۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۳,۴۰۰	6.00	2.00	8.00
#	۸۰۷۲۹۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۲۹۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۲۹۹	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۱	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۲	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبلغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۳۰۳	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی- پارشیال/ساده	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۴	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۰۷	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۱,۱۶۸,۳۰۰	۲,۳۰۷,۶۰۰	۱,۸۵۷,۰۰۰	۲,۶۲۶,۵۰۰	7.00	3.00	10.00
#	۸۰۷۳۱۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۷	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۸	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۱۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۶	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00
#	۸۰۷۳۲۷	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	10.00	5.00	15.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۰۷۳۲۸	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۲۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۰	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۲	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۳	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/اسب توتال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۳۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
#	۸۰۷۳۴۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱,۷۶۱,۵۰۰	۳,۴۶۸,۰۰۰	۲,۸۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۹,۵۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۱۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۱۵	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۷۲۲,۷۰۰	۱,۴۰۰,۴۰۰	۱,۱۴۹,۰۰۰	۱,۷۱۹,۳۰۰	۳.۰۰	۳.۰۰	۶.۰۰
*#	۸۰۹۰۲۰	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۶۰۲,۲۵۰	۱,۱۶۷,۰۰۰	۹۵۷,۵۰۰	۱,۴۳۲,۷۵۰	۲.۵۰	۲.۵۰	۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۲۵	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	۵۵۵,۶۰۰	۱,۰۶۰,۲۰۰	۸۸۳,۵۰۰	۱,۳۷۹,۱۰۰	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰
*#	۸۰۹۰۳۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۱,۸۱۵,۸۰۰	۳,۵۰۷,۶۰۰	۲,۸۸۷,۰۰۰	۴,۳۵۸,۰۰۰	۷.۰۰	۸.۰۰	۱۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۳۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۳,۰۵۶,۵۰۰	۵,۸۶۸,۰۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۷,۴۶۲,۵۰۰	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۴۰	انجماد اسپرم	۸۵۲,۲۰۰	۱,۶۴۰,۴۰۰	۱,۳۵۵,۰۰۰	۲,۰۶۵,۶۰۰	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰
*#	۸۰۹۰۴۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۶۲۰,۳۵۰	۱,۱۸۰,۲۰۰	۹۸۶,۵۰۰	۱,۵۵۲,۲۵۰	۱.۵۰	۳.۵۰	۵.۰۰
*#	۸۰۹۰۵۰	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۸۵۲,۲۰۰	۱,۶۴۰,۴۰۰	۱,۳۵۵,۰۰۰	۲,۰۶۵,۶۰۰	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰
*#	۸۰۹۰۵۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۰	کشت تخمک و جنین	۷۳۱,۷۵۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۱,۱۶۳,۵۰۰	۱,۷۷۹,۰۵۰	۲.۵۰	۳.۵۰	۶.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۱	کشت (In Vitro Maturation)IVM	۴۸۱,۸۰۰	۹۳۳,۶۰۰	۷۶۶,۰۰۰	۱,۱۴۶,۲۰۰	۲.۰۰	۲.۰۰	۴.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۲	هچینگ جنین	۳۶۱,۳۵۰	۷۰۰,۲۰۰	۵۷۴,۵۰۰	۸۵۹,۶۵۰	۱.۵۰	۱.۵۰	۳.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۳	Co-Culture تخمک یا جنین	۸۵۲,۲۰۰	۱,۶۴۰,۴۰۰	۱,۳۵۵,۰۰۰	۲,۰۶۵,۶۰۰	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰
*#	۸۰۹۰۶۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱۸۰,۶۷۵	۳۵۰,۱۰۰	۲۸۷,۲۵۰	۴۲۹,۸۲۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۰۹۰۷۰	آنالیز اسپرم با روش کروگی	۱۸۰,۶۷۵	۳۵۰,۱۰۰	۲۸۷,۲۵۰	۴۲۹,۸۲۵	0.75	0.75	1.50
*#	۸۰۹۰۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۱۸۰,۶۷۵	۳۵۰,۱۰۰	۲۸۷,۲۵۰	۴۲۹,۸۲۵	0.75	0.75	1.50
*#	۸۰۹۰۸۰	انجماد بافت بیضه	۱,۷۰۴,۴۰۰	۳,۲۸۰,۸۰۰	۲,۷۱۰,۰۰۰	۴,۱۳۱,۲۰۰	6.00	8.00	14.00
*#	۸۰۹۰۸۵	ذخیره سازی جنین برای یکسال	۴۹۹,۹۰۰	۹۴۶,۸۰۰	۷۹۵,۰۰۰	۱,۲۶۵,۷۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۰۹۰	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۴۹۹,۹۰۰	۹۴۶,۸۰۰	۷۹۵,۰۰۰	۱,۲۶۵,۷۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۰۹۵	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۴۹۹,۹۰۰	۹۴۶,۸۰۰	۷۹۵,۰۰۰	۱,۲۶۵,۷۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۱۰۰	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۴۹۹,۹۰۰	۹۴۶,۸۰۰	۷۹۵,۰۰۰	۱,۲۶۵,۷۰۰	1.00	3.00	4.00
*#	۸۰۹۱۰۵	ذوب جنین	۱,۸۵۲,۰۰۰	۳,۵۳۴,۰۰۰	۲,۹۴۵,۰۰۰	۴,۵۹۷,۰۰۰	5.00	10.00	15.00
*#	۸۰۹۱۱۰	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۹۹۹,۸۰۰	۱,۸۹۳,۶۰۰	۱,۵۹۰,۰۰۰	۲,۵۳۱,۴۰۰	2.00	6.00	8.00
*#	۸۰۹۱۱۵	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲,۴۶۳,۳۰۰	۴,۷۰۷,۶۰۰	۳,۹۱۷,۰۰۰	۶,۰۸۹,۵۰۰	7.00	13.00	20.00
*#	۸۰۹۱۲۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۱,۲۴۰,۷۰۰	۲,۳۶۰,۴۰۰	۱,۹۷۳,۰۰۰	۳,۱۰۴,۵۰۰	3.00	7.00	10.00
*#	۸۰۹۱۲۵	ذوب تخمک	۱,۸۳۳,۹۰۰	۳,۵۲۰,۸۰۰	۲,۹۱۶,۰۰۰	۴,۴۷۷,۵۰۰	6.00	9.00	15.00
*#	۸۰۹۱۳۰	انجماد بافت تخمدان	۵,۳۷۵,۰۰۰	۱۰,۴۷۰,۰۰۰	۸,۵۴۵,۰۰۰	۱۲,۵۹۶,۰۰۰	25.00	20.00	45.00
*#	۸۰۹۱۹۶	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۸۵۲,۲۰۰	۱,۶۴۰,۴۰۰	۱,۳۵۵,۰۰۰	۲,۰۶۵,۶۰۰	3.00	4.00	7.00
*#	۸۰۹۱۹۷	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۶۰۲,۲۵۰	۱,۱۶۷,۰۰۰	۹۵۷,۵۰۰	۱,۴۳۲,۷۵۰	2.50	2.50	5.00
*#	۸۰۹۱۹۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۳۶۱,۳۵۰	۷۰۰,۲۰۰	۵۷۴,۵۰۰	۸۵۹,۶۵۰	1.50	1.50	3.00
*#	۸۱۰۰۰۰	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۲	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۴	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۶	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	3.00	5.00	8.00
*#	۸۱۰۰۰۸	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	3.00	5.00	8.00
#	۸۱۰۰۲۰	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲, BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۱,۳۵۲,۱۰۰	۲,۵۸۷,۲۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	۳,۳۳۱,۳۰۰	4.00	7.00	11.00
*#	۸۱۰۰۲۲	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C۶۷۷T، MTRF A۱۲۹۸C، PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۲,۴۶۳,۳۰۰	۴,۷۰۷,۶۰۰	۳,۹۱۷,۰۰۰	۶,۰۸۹,۵۰۰	7.00	13.00	20.00
#	۸۱۰۰۲۴	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۳,۷۲۲,۱۰۰	۷,۰۸۱,۲۰۰	۵,۹۱۹,۰۰۰	۹,۳۱۳,۵۰۰	9.00	21.00	30.00
#	۸۱۰۰۲۶	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۱,۳۵۲,۱۰۰	۲,۵۸۷,۲۰۰	۲,۱۵۰,۰۰۰	۳,۳۳۱,۳۰۰	4.00	7.00	11.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۰۲۸	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۳,۷۲۲,۱۰۰	۷,۰۸۱,۲۰۰	۵,۹۱۹,۰۰۰	۹,۳۱۳,۵۰۰	۹.۰۰	۲۱.۰۰	۳۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۰	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ایهام جنسی)	۹۸۱,۷۰۰	۱,۸۸۰,۴۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۲,۴۱۱,۹۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۲	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۲,۴۶۳,۳۰۰	۴,۷۰۷,۶۰۰	۳,۹۱۷,۰۰۰	۶,۰۸۹,۵۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۴	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۳,۱۱۰,۸۰۰	۵,۹۰۷,۶۰۰	۴,۹۴۷,۰۰۰	۷,۸۲۱,۰۰۰	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۰۳۶	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۳,۱۱۰,۸۰۰	۵,۹۰۷,۶۰۰	۴,۹۴۷,۰۰۰	۷,۸۲۱,۰۰۰	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۰۵۰	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	۱,۹۸۱,۵۰۰	۳,۷۷۴,۰۰۰	۳,۱۵۱,۰۰۰	۴,۹۴۳,۳۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۲	بررسی موتاسیون های KRAS	۱,۹۸۱,۵۰۰	۳,۷۷۴,۰۰۰	۳,۱۵۱,۰۰۰	۴,۹۴۳,۳۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۴	بررسی موتاسیون های NRAS	۱,۹۸۱,۵۰۰	۳,۷۷۴,۰۰۰	۳,۱۵۱,۰۰۰	۴,۹۴۳,۳۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۶	بررسی موتاسیون های ALK	۱,۹۸۱,۵۰۰	۳,۷۷۴,۰۰۰	۳,۱۵۱,۰۰۰	۴,۹۴۳,۳۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۵۸	بررسی موتاسیون های EGFR	۲,۴۶۳,۳۰۰	۴,۷۰۷,۶۰۰	۳,۹۱۷,۰۰۰	۶,۰۸۹,۵۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۶۰	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴,۹۲۶,۶۰۰	۹,۴۱۵,۲۰۰	۷,۸۳۴,۰۰۰	۱۲,۱۷۹,۰۰۰	۱۴.۰۰	۲۶.۰۰	۴۰.۰۰
#	۸۱۰۰۶۲	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۲,۳۳۳,۸۰۰	۴,۴۶۷,۶۰۰	۳,۷۱۱,۰۰۰	۵,۷۴۳,۲۰۰	۷.۰۰	۱۲.۰۰	۱۹.۰۰
*#	۸۱۰۰۶۴	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	۱,۹۸۱,۵۰۰	۳,۷۷۴,۰۰۰	۳,۱۵۱,۰۰۰	۴,۹۴۳,۳۰۰	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰
#	۸۱۰۰۸۰	بررسی سیکل سل مرحله اول پدر به همراه فرزند	۲,۴۶۳,۳۰۰	۴,۷۰۷,۶۰۰	۳,۹۱۷,۰۰۰	۶,۰۸۹,۵۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
#	۸۱۰۰۸۲	بررسی سیکل سل مرحله اول مادر به همراه فرزند	۲,۴۶۳,۳۰۰	۴,۷۰۷,۶۰۰	۳,۹۱۷,۰۰۰	۶,۰۸۹,۵۰۰	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۸۴	بررسی آکندروپلازی	۴,۹۲۶,۶۰۰	۹,۴۱۵,۲۰۰	۷,۸۳۴,۰۰۰	۱۲,۱۷۹,۰۰۰	۱۴.۰۰	۲۶.۰۰	۴۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۸۶	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیمارها (زمانی که قبلاً موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۶,۱۴۹,۲۰۰	۱۱,۷۶۲,۴۰۰	۹,۷۷۸,۰۰۰	۱۵,۱۶۴,۰۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۰۸۸	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	۶,۱۴۹,۲۰۰	۱۱,۷۶۲,۴۰۰	۹,۷۷۸,۰۰۰	۱۵,۱۶۴,۰۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۰۰	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۲	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۴	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۶	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	۷,۹۶۵,۰۰۰	۱۵,۲۷۰,۰۰۰	۱۲,۶۶۵,۰۰۰	۱۹,۵۲۲,۰۰۰	۲۵.۰۰	۴۰.۰۰	۶۵.۰۰
#	۸۱۰۱۰۸	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۶,۶۷۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۰,۶۰۵,۰۰۰	۱۶,۰۵۹,۰۰۰	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۱۰	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۸,۰۱۹,۳۰۰	۱۵,۳۰۹,۶۰۰	۱۲,۷۵۲,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۵۰۰	۲۲.۰۰	۴۳.۰۰	۶۵.۰۰
#	۸۱۰۱۱۲	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	۹,۲۹۶,۲۰۰	۱۷,۶۹۶,۴۰۰	۱۴,۷۸۳,۰۰۰	۲۳,۲۲۴,۰۰۰	۲۳.۰۰	۵۲.۰۰	۷۵.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۱۱۴	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۱۶	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۱۸	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۰	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۲	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
#	۸۱۰۱۲۴	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
*#	۸۱۰۱۲۶	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
*#	۸۱۰۱۲۸	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۴,۶۴۸,۱۰۰	۸,۸۴۸,۲۰۰	۷,۳۹۱,۵۰۰	۱۱,۶۱۲,۰۰۰	۱۱.۵۰	۲۶.۰۰	۳۷.۵۰
*#	۸۱۰۱۳۰	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	۹,۲۹۶,۲۰۰	۱۷,۶۹۶,۴۰۰	۱۴,۷۸۳,۰۰۰	۲۳,۲۲۴,۰۰۰	۲۳.۰۰	۵۲.۰۰	۷۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۴۰	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول پدر به همراه فرزند	۳,۰۷۴,۶۰۰	۵,۸۸۱,۲۰۰	۴,۸۸۹,۰۰۰	۷,۵۸۲,۰۰۰	۹.۰۰	۱۶.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۴۲	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۳,۰۷۴,۶۰۰	۵,۸۸۱,۲۰۰	۴,۸۸۹,۰۰۰	۷,۵۸۲,۰۰۰	۹.۰۰	۱۶.۰۰	۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۴۴	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	۶,۱۴۹,۲۰۰	۱۱,۷۶۲,۴۰۰	۹,۷۷۸,۰۰۰	۱۵,۱۶۴,۰۰۰	۱۸.۰۰	۳۲.۰۰	۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۵۰	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۴,۷۰۳,۸۰۰	۸,۹۶۱,۶۰۰	۷,۴۸۰,۰۰۰	۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۲	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۴,۷۰۳,۸۰۰	۸,۹۶۱,۶۰۰	۷,۴۸۰,۰۰۰	۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۴	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۴,۷۰۳,۸۰۰	۸,۹۶۱,۶۰۰	۷,۴۸۰,۰۰۰	۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۶	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۴,۷۰۳,۸۰۰	۸,۹۶۱,۶۰۰	۷,۴۸۰,۰۰۰	۱۱,۷۲۵,۴۰۰	۱۲.۰۰	۲۶.۰۰	۳۸.۰۰
#	۸۱۰۱۵۸	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۵,۲۵۹,۴۰۰	۱۰,۰۲۱,۸۰۰	۸,۳۶۳,۵۰۰	۱۳,۱۰۴,۵۰۰	۱۳.۵۰	۲۹.۰۰	۴۲.۵۰
#	۸۱۰۱۶۰	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۵,۲۵۹,۴۰۰	۱۰,۰۲۱,۸۰۰	۸,۳۶۳,۵۰۰	۱۳,۱۰۴,۵۰۰	۱۳.۵۰	۲۹.۰۰	۴۲.۵۰
*#	۸۱۰۱۶۲	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توت	۱۰,۵۱۸,۸۰۰	۲۰,۰۴۳,۶۰۰	۱۶,۷۲۷,۰۰۰	۲۶,۲۰۹,۰۰۰	۲۷.۰۰	۵۸.۰۰	۸۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۶۴	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۲۸,۳۳۸,۰۰۰	۲۳,۷۰۵,۰۰۰	۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۶۶	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۲۸,۳۳۸,۰۰۰	۲۳,۷۰۵,۰۰۰	۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
#	۸۱۰۱۸۰	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۱۵,۴۰۹,۲۰۰	۲۹,۴۳۲,۴۰۰	۲۴,۵۰۳,۰۰۰	۳۸,۱۴۹,۰۰۰	۴۳.۰۰	۸۲.۰۰	۱۲۵.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۲	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
#	۸۱۰۱۸۴	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۶	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۸۸	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۲۸,۳۳۸,۰۰۰	۲۳,۷۰۵,۰۰۰	۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR۷	۷,۵۸۹,۰۰۰	۱۴,۲۶۸,۰۰۰	۱۲,۰۷۰,۰۰۰	۱۹,۵۸۳,۰۰۰	۱۰.۰۰	۵۰.۰۰	۶۰.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
*#	۸۱۰۱۹۲	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	۱۴,۹۰۶,۵۰۰	۲۸,۳۳۸,۰۰۰	۲۳,۷۰۵,۰۰۰	۳۷,۳۷۳,۵۰۰	۳۵.۰۰	۸۵.۰۰	۱۲۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۴	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۶	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۱۹۸	سندروم برنارد سوئیپر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۰۰	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
#	۸۱۰۲۲۰	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۹,۳۵۰,۵۰۰	۱۷,۷۳۶,۰۰۰	۱۴,۸۷۰,۰۰۰	۲۳,۵۸۲,۵۰۰	۲۰.۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰
#	۸۱۰۲۲۲	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۹,۳۵۰,۵۰۰	۱۷,۷۳۶,۰۰۰	۱۴,۸۷۰,۰۰۰	۲۳,۵۸۲,۵۰۰	۲۰.۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰
*#	۸۱۰۲۲۴	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۲۶	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۲۸	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۲	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۴	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۶	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۳۸	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۴۰	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۴۲	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۴۴	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۶۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
#	۸۱۰۲۶۲	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۱۳,۴۳۰,۵۰۰	۲۵,۸۰۶,۰۰۰	۲۱,۳۵۵,۰۰۰	۳۲,۷۱۵,۵۰۰	۴۵.۰۰	۶۵.۰۰	۱۱۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۶۴	بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۶۶	بررسی ژن CLCN۷ در بیماری اسئوپتروز	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۶۸	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۷۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۸۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
*#	۸۱۰۲۸۲	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

ویژگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۳۰۰	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	۶,۲۸۱,۵۰۰	۱۲,۱۵۰,۰۰۰	۹,۹۸۷,۰۰۰	۱۵,۰۲۰,۱۰۰	25.00	27.00	52.00
#	۸۱۰۳۰۲	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	۸,۳۵۶,۳۰۰	۱۶,۱۳۷,۶۰۰	۱۳,۲۸۶,۰۰۰	۲۰,۰۷۰,۷۰۰	32.00	37.00	69.00
#	۸۱۰۳۰۴	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	۱۰,۶۷۲,۰۰۰	۲۰,۵۹۲,۰۰۰	۱۶,۹۶۸,۰۰۰	۲۵,۶۹۴,۴۰۰	40.00	48.00	88.00
#	۸۱۰۳۰۶	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل آگزوم) (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).	۱۲,۶۵۳,۵۰۰	۲۴,۳۶۶,۰۰۰	۲۰,۱۱۹,۰۰۰	۳۰,۶۳۷,۷۰۰	45.00	59.00	104.00
+##	۸۱۰۳۰۸	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل آگزوم، نفر دوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد).	۵,۰۷۷,۰۰۰	۹,۸۱۶,۰۰۰	۸,۰۷۲,۰۰۰	۱۲,۱۵۴,۶۰۰	20.00	22.00	42.00
+##	۸۱۰۳۱۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل آگزوم، نفر سوم (مقایسه ای) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است).	۳,۱۸۶,۰۰۰	۶,۱۰۸,۰۰۰	۵,۰۶۶,۰۰۰	۷,۸۰۸,۸۰۰	10.00	16.00	26.00
#	۸۱۰۳۲۰	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۲,۲۲۲,۴۰۰	۴,۲۴۰,۸۰۰	۳,۵۳۴,۰۰۰	۵,۵۱۶,۴۰۰	6.00	12.00	18.00
#	۸۱۰۳۲۲	کاربوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاربوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاربوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	۳,۰۹۲,۷۰۰	۵,۸۹۴,۴۰۰	۴,۹۱۸,۰۰۰	۷,۷۰۱,۵۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۴	کاربوتایپ خون بند ناف	۳,۰۹۲,۷۰۰	۵,۸۹۴,۴۰۰	۴,۹۱۸,۰۰۰	۷,۷۰۱,۵۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۶	کاربوتایپ مغز استخوان	۳,۰۹۲,۷۰۰	۵,۸۹۴,۴۰۰	۴,۹۱۸,۰۰۰	۷,۷۰۱,۵۰۰	8.00	17.00	25.00
#	۸۱۰۳۲۸	کاربوتایپ مایع آمنیون	۶,۲۰۳,۵۰۰	۱۱,۸۰۲,۰۰۰	۹,۸۶۵,۰۰۰	۱۵,۵۲۲,۵۰۰	15.00	35.00	50.00
#	۸۱۰۳۳۰	کاربوتایپ پرز جفتی	۵,۹۶۲,۶۰۰	۱۱,۳۳۵,۲۰۰	۹,۴۸۲,۰۰۰	۱۴,۹۴۹,۴۰۰	14.00	34.00	48.00

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۳۹۹/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

وزگی کد	کد ملی	شرح خدمت	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	کل
#	۸۱۰۳۳۲	کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۵,۹۶۲,۶۰۰	۱۱,۳۳۵,۲۰۰	۹,۴۸۲,۰۰۰	۱۴,۹۴۹,۴۰۰	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰
#	۸۱۰۳۳۴	کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۵,۹۶۲,۶۰۰	۱۱,۳۳۵,۲۰۰	۹,۴۸۲,۰۰۰	۱۴,۹۴۹,۴۰۰	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰
#	۸۱۰۳۳۶	کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۳,۹۰۸,۷۰۰	۷,۵۰۸,۴۰۰	۶,۲۱۵,۰۰۰	۹,۵۲۸,۱۰۰	۱۳.۰۰	۱۹.۰۰	۳۲.۰۰
+#	۸۱۰۳۳۸	بررسی موزاییسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۱,۲۶۱,۶۰۰	۲,۵۲۱,۲۰۰	۲,۰۰۵,۰۰۰	۲,۷۳۳,۸۰۰	۹.۰۰	۲.۰۰	۱۱.۰۰
+#	۸۱۰۳۴۰	روش های نواریندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C-band, R-Band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	۱,۲۵۸,۸۰۰	۲,۳۷۳,۶۰۰	۲,۰۰۲,۰۰۰	۳,۲۲۴,۰۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۱۰.۰۰
#	۸۱۰۳۴۲	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانتروم 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)	۲,۲۲۲,۴۰۰	۴,۲۴۰,۸۰۰	۳,۵۳۴,۰۰۰	۵,۵۱۶,۴۰۰	۶.۰۰	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰
#	۸۱۰۳۴۴	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۲,۲۲۲,۴۰۰	۴,۲۴۰,۸۰۰	۳,۵۳۴,۰۰۰	۵,۵۱۶,۴۰۰	۶.۰۰	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰
#	۸۱۰۳۴۶	تشخیص سریع آنیپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های FISH, QFPCR 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.)	۳,۱۱۰,۸۰۰	۵,۹۰۷,۶۰۰	۴,۹۴۷,۰۰۰	۷,۸۲۱,۰۰۰	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰
##	۸۱۰۳۴۸	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۲,۱۲۹,۱۰۰	۴,۰۲۷,۲۰۰	۳,۲۸۶,۰۰۰	۵,۴۰۹,۱۰۰	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰
+#	۸۱۰۳۶۰	کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۷۴۹,۸۵۰	۱,۴۲۰,۲۰۰	۱,۱۹۲,۵۰۰	۱,۸۹۸,۵۵۰	۱.۵۰	۴.۵۰	۶.۰۰
##	۸۱۰۳۷۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۱۸,۷۰۱,۰۰۰	۳۵,۴۷۲,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۴۷,۱۶۵,۰۰۰	۴۰.۰۰	۱۱۰.۰۰	۱۵۰.۰۰
+#	۸۱۰۳۷۲	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۳,۰۹۲,۷۰۰	۵,۸۹۴,۴۰۰	۴,۹۱۸,۰۰۰	۷,۷۰۱,۵۰۰	۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰
##	۸۱۰۳۷۴	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	۹,۳۵۰,۵۰۰	۱۷,۷۳۶,۰۰۰	۱۴,۸۷۰,۰۰۰	۲۳,۵۸۲,۵۰۰	۲۰.۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰
##	۸۱۰۳۷۶	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۸,۰۰۴,۰۰۰	۱۵,۴۴۴,۰۰۰	۱۲,۷۲۶,۰۰۰	۱۹,۲۷۰,۸۰۰	۳۰.۰۰	۳۶.۰۰	۶۶.۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

کل	جزء فنی	جزء حرفه‌ای	خصوصی	عمومی غیر دولتی	خیریه	دولتی	شرح خدمت	کد ملی	ویژگی کد
66.00	36.00	30.00	۱۹,۲۷۰,۸۰۰	۱۲,۷۲۶,۰۰۰	۱۵,۴۴۴,۰۰۰	۸,۰۰۴,۰۰۰	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	۸۱۰۳۷۸	*#
41.00	28.00	13.00	۱۲,۶۴۴,۸۰۰	۸,۰۶۹,۰۰۰	۹,۶۶۸,۴۰۰	۵,۰۷۴,۲۰۰	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۸۱۰۳۸۰	+*#
25.00	13.00	12.00	۷,۲۲۳,۵۰۰	۴,۸۰۲,۰۰۰	۵,۸۴۱,۶۰۰	۳,۰۲۰,۳۰۰	PGS با روش array، NGS، یا امثالهم به ازای هر جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۸۱۰۳۸۲	*#
55.00	38.00	17.00	۱۷,۰۱۵,۰۰۰	۱۰,۸۳۷,۰۰۰	۱۲,۹۷۵,۶۰۰	۶,۸۱۴,۸۰۰	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۸۱۰۳۸۴	+*#