

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۰۰۵	# پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی		-/۰۰	-/۰۷	-/۰۷	۱۶,۴۵۰	۵۳,۶۹۰	۲۶,۲۵۰	۶۳,۱۴۰
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)	-/۱۰	-/۰۵	-/۱۵	۲۶,۶۵۰	۷۱,۰۵۰	۵۱,۴۵۰	۷۷,۸۰۰
۸۰۰۰۱۲	# خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء		-/۱۵	-/۱۵	-/۳۰	۵۷,۶۰۰	۱۶۴,۱۰۰	۱۰۵,۳۰۰	۱۸۴,۳۵۰
۸۰۰۰۱۵	# خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال		-/۲۵	-/۰۵	-/۳۰	۴۹,۰۰۰	۱۲۰,۱۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۲۶,۸۵۰
۸۰۰۰۱۷	# خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال		-/۲۵	-/۱۵	-/۴۰	۷۲,۵۰۰	۱۹۶,۸۰۰	۱۳۸,۰۰۰	۲۱۷,۰۵۰
۸۰۰۰۲۰	# جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری		-/۱۰	-/۱۰	-/۲۰	۳۸,۴۰۰	۱۰۹,۴۰۰	۷۰,۲۰۰	۱۲۲,۹۰۰
۸۰۰۰۲۵	# جمع آوری ترشحات نوک پستان		-/۰۵	-/۰۵	-/۱۰	۱۹,۲۰۰	۵۴,۷۰۰	۳۵,۱۰۰	۶۱,۴۵۰
۸۰۰۰۳۰	# اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		-/۰۳	-/۰۸	-/۱۱	۲۳,۲۷۰	۷۱,۱۷۰	۳۹,۸۱۰	۸۱,۹۷۰
۸۰۰۰۳۵	# جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت		-/۰۳	-/۱۶	-/۱۹	۴۲,۰۷۰	۱۳۲,۵۳۰	۶۹,۸۱۰	۱۵۴,۱۳۰
۸۰۰۰۴۰	# جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه		-/۰۴	-/۲۰	-/۲۴	۵۲,۹۶۰	۱۶۶,۴۸۰	۸۸,۰۸۰	۱۹۳,۴۸۰
۸۰۰۰۴۵	# نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه		-/۱۰	-/۱۰	-/۲۰	۳۸,۴۰۰	۱۰۹,۴۰۰	۷۰,۲۰۰	۱۲۲,۹۰۰
۸۰۰۲۰۰	# آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی		-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۰۲۰۵	# آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام		-/۰۲	-/۰۶	-/۰۸	۱۷,۰۸۰	۵۲,۵۶۰	۲۹,۰۴۰	۶۰,۶۶۰
۸۰۰۲۱۰	# آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی		-/۰۲	-/۰۶	-/۰۸	۱۷,۰۸۰	۵۲,۵۶۰	۲۹,۰۴۰	۶۰,۶۶۰
۸۰۰۲۱۵	# اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار		-/۰۲	-/۰۶	-/۰۸	۱۷,۰۸۰	۵۲,۵۶۰	۲۹,۰۴۰	۶۰,۶۶۰
۸۰۰۲۲۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها		-/۰۵	-/۱۲	-/۱۷	۳۵,۶۵۰	۱۰۸,۳۹۰	۶۱,۳۵۰	۱۲۴,۵۹۰
۸۰۰۲۲۵	# اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۰۲۳۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی		-/۰۴	-/۱۲	-/۱۶	۳۴,۱۶۰	۱۰۵,۱۲۰	۵۸,۰۸۰	۱۲۱,۳۲۰
۸۰۰۲۳۵	# اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی		-/۰۳	-/۱۱	-/۱۴	۳۰,۳۲۰	۹۴,۱۸۰	۵۱,۰۶۰	۱۰۹,۰۳۰
۸۰۰۲۴۰	# اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار		-/۰۳	-/۱۱	-/۱۴	۳۰,۳۲۰	۹۴,۱۸۰	۵۱,۰۶۰	۱۰۹,۰۳۰
۸۰۰۲۵۰	# اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار		-/۰۳	-/۱۱	-/۱۴	۳۰,۳۲۰	۹۴,۱۸۰	۵۱,۰۶۰	۱۰۹,۰۳۰
۸۰۰۲۵۵	# آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار		-/۰۶	-/۱۶	-/۲۲	۴۶,۵۴۰	۱۴۲,۳۴۰	۷۹,۶۲۰	۱۶۳,۹۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموزنتیسیک) در ادرار	-/۰۵	-/۲۶	-/۳۱	۶۸,۵۵۰	۲۱۵,۷۷۰	۱۱۳,۸۵۰	۲۵۰,۸۷۰
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کمی مس سرم	-/۰۹	-/۲۶	-/۳۵	۷۴,۵۱۰	۲۲۸,۸۵۰	۱۲۶,۹۳۰	۲۶۳,۹۵۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	-/۰۹	-/۲۶	-/۳۵	۷۴,۵۱۰	۲۲۸,۸۵۰	۱۲۶,۹۳۰	۲۶۳,۹۵۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	-/۰۹	-/۲۶	-/۳۵	۷۴,۵۱۰	۲۲۸,۸۵۰	۱۲۶,۹۳۰	۲۶۳,۹۵۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستمین و هموسیستین ادرار	-/۰۷	-/۲۶	-/۳۳	۷۱,۵۳۰	۲۲۲,۳۱۰	۱۲۰,۳۹۰	۲۵۷,۴۱۰
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	-/۰۳	-/۱۲	-/۱۵	۳۲,۶۷۰	۱۰۱,۸۵۰	۵۴,۸۱۰	۱۱۸,۰۵۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	-/۰۴	-/۱۲	-/۱۶	۳۴,۱۶۰	۱۰۵,۱۲۰	۵۸,۰۸۰	۱۲۱,۳۳۰
۸۰۰۲۹۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	-/۰۶	-/۱۷	-/۲۳	۴۸,۸۹۰	۱۵۰,۰۱۰	۸۳,۳۷۰	۱۷۲,۹۶۰
۸۰۰۳۰۰	#	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	-/۰۴	-/۱۱	-/۱۵	۳۱,۸۱۰	۹۷,۴۵۰	۵۴,۳۳۰	۱۱۲,۳۰۰
۸۰۰۳۰۵	#	آزمایش Addis Count	-/۰۹	-/۲۵	-/۳۴	۷۲,۱۶۰	۲۲۱,۱۸۰	۱۲۳,۱۸۰	۲۵۴,۹۳۰
۸۰۰۳۱۵	#	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	-/۱۶	-/۴۱	-/۵۷	۱۲۰,۱۹۰	۳۶۶,۷۹۰	۲۰۶,۰۷۰	۴۲۲,۱۴۰
۸۰۰۳۲۰	#	اندازه گیری کمی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	-/۳۱	-/۸۳	-/۱۴	۲۴۱,۲۴۰	۷۳۷,۹۸۰	۴۱۲,۶۲۰	۸۵۰,۰۳۰
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	-/۰۶	-/۱۲	-/۱۸	۳۷,۱۴۰	۱۱۱,۶۶۰	۶۴,۶۲۰	۱۲۷,۸۶۰
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	-/۰۸	-/۱۴	-/۲۲	۴۴,۸۲۰	۱۳۳,۵۴۰	۷۸,۶۶۰	۱۵۲,۴۴۰
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	-/۱۶	-/۴۴	-/۶۰	۱۲۷,۲۴۰	۳۸۹,۸۰۰	۲۱۷,۳۲۰	۴۴۹,۲۰۰
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه گیری کمی اوره خون/اسرم/پلاسما	-/۰۵	-/۱۱	-/۱۶	۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۷۲۰	۵۷,۶۰۰	۱۱۵,۵۷۰
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کمی اوره ادرار	-/۰۵	-/۱۱	-/۱۶	۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۷۲۰	۵۷,۶۰۰	۱۱۵,۵۷۰
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کمی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	-/۰۶	-/۱۴	-/۲۰	۴۱,۸۴۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۲۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	-/۰۶	-/۱۴	-/۲۰	۴۱,۸۴۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۲۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	-/۰۶	-/۱۴	-/۲۰	۴۱,۸۴۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۲۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	-/۰۶	-/۱۴	-/۲۰	۴۱,۸۴۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۲۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کمی تریگلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	-/۰۹	-/۱۸	-/۲۷	۵۵,۷۱۰	۱۶۷,۴۹۰	۹۶,۹۳۰	۱۹۱,۷۹۰
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	-/۰۶	-/۱۴	-/۲۰	۴۱,۸۴۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۲۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	-/۰۸	-/۱۸	-/۲۶	۵۴,۲۲۰	۱۶۴,۲۲۰	۹۳,۶۶۰	۱۸۸,۵۲۰
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه گیری کمی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	-/۱۰	-/۱۹	-/۲۹	۵۹,۵۵۰	۱۷۸,۴۳۰	۱۰۳,۹۵۰	۲۰۴,۰۸۰
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه گیری کمی سدیم خون/اسرم/پلاسما	-/۰۸	-/۱۵	-/۲۳	۴۷,۱۷۰	۱۴۱,۲۱۰	۸۲,۴۱۰	۱۶۱,۴۶۰
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	-/۰۸	-/۱۵	-/۲۳	۴۷,۱۷۰	۱۴۱,۲۱۰	۸۲,۴۱۰	۱۶۱,۴۶۰
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/اسرم/پلاسما	-/۰۸	-/۱۵	-/۲۳	۴۷,۱۷۰	۱۴۱,۲۱۰	۸۲,۴۱۰	۱۶۱,۴۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه‌گیری کمی پتاسیم ادرار	-/۰۸	-/۱۵	-/۲۳	۴۷,۱۷۰	۱۴۱,۲۱۰	۸۲,۴۱۰	۱۶۱,۴۶۰
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه‌گیری کمی کلر خون/اسرم/پلازما	-/۰۶	-/۱۶	-/۲۲	۴۶,۵۴۰	۱۴۲,۳۴۰	۷۹,۶۲۰	۱۶۳,۹۴۰
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه‌گیری کمی کلر ادرار	-/۰۶	-/۱۶	-/۲۲	۴۶,۵۴۰	۱۴۲,۳۴۰	۷۹,۶۲۰	۱۶۳,۹۴۰
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه‌گیری کمی دی اکسیدکربن یا بیکربنات	-/۰۴	-/۱۶	-/۲۰	۴۳,۵۶۰	۱۳۵,۸۰۰	۷۳,۰۸۰	۱۵۷,۴۰۰
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه‌گیری کمی لیتیم سرم	-/۰۶	-/۱۸	-/۲۴	۵۱,۲۴۰	۱۵۷,۶۸۰	۸۷,۱۲۰	۱۸۱,۹۸۰
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه‌گیری کمی کلسیم سرم/پلازما	-/۰۹	-/۱۶	-/۲۵	۵۱,۰۱۰	۱۵۲,۱۵۰	۸۹,۴۳۰	۱۷۳,۷۵۰
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه‌گیری کمی کلسیم ادرار	-/۰۹	-/۱۶	-/۲۵	۵۱,۰۱۰	۱۵۲,۱۵۰	۸۹,۴۳۰	۱۷۳,۷۵۰
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه‌گیری کمی کلسیم یونیزه خون/اسرم/پلازما	-/۰۴	-/۱۸	-/۲۲	۴۸,۲۶۰	۱۵۱,۱۴۰	۸۰,۵۸۰	۱۷۵,۴۴۰
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه‌گیری کمی فسفر سرم/پلازما	-/۰۷	-/۱۴	-/۲۱	۴۳,۳۳۰	۱۳۰,۲۷۰	۷۵,۳۹۰	۱۴۹,۱۷۰
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه‌گیری کمی فسفر ادرار	-/۰۷	-/۱۴	-/۲۱	۴۳,۳۳۰	۱۳۰,۲۷۰	۷۵,۳۹۰	۱۴۹,۱۷۰
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه‌گیری کمی آهن سرم/پلازما	-/۱۱	-/۱۷	-/۲۸	۵۶,۳۴۰	۱۶۶,۳۶۰	۹۹,۷۲۰	۱۸۹,۳۱۰
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	-/۱۲	-/۲۳	-/۳۵	۷۱,۹۳۰	۲۱۵,۶۵۰	۱۲۵,۴۹۰	۲۴۶,۷۰۰
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین خون	-/۰۷	-/۱۴	-/۲۱	۴۳,۳۳۰	۱۳۰,۲۷۰	۷۵,۳۹۰	۱۴۹,۱۷۰
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه‌گیری کمی آلبومین خون	-/۰۷	-/۱۴	-/۲۱	۴۳,۳۳۰	۱۳۰,۲۷۰	۷۵,۳۹۰	۱۴۹,۱۷۰
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	-/۲۱	-/۳۰	-/۵۱	۱۰۱,۷۹۰	۲۹۸,۷۷۰	۱۸۱,۱۷۰	۳۳۹,۲۷۰
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین سرم/پلازما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	-/۱۲	-/۲۷	-/۳۹	۸۱,۳۳۰	۲۴۶,۳۳۰	۱۴۰,۴۹۰	۲۸۲,۷۸۰
۸۰۰۵۳۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلازما	-/۰۹	-/۱۶	-/۲۵	۵۱,۰۱۰	۱۵۲,۱۵۰	۸۹,۴۳۰	۱۷۳,۷۵۰
۸۰۰۵۳۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلازما	-/۰۹	-/۱۶	-/۲۵	۵۱,۰۱۰	۱۵۲,۱۵۰	۸۹,۴۳۰	۱۷۳,۷۵۰
۸۰۰۵۴۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلازما	-/۰۹	-/۱۶	-/۲۵	۵۱,۰۱۰	۱۵۲,۱۵۰	۸۹,۴۳۰	۱۷۳,۷۵۰
۸۰۰۵۴۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلازما	-/۰۷	-/۱۹	-/۲۶	۵۵,۰۸۰	۱۶۸,۶۲۰	۹۴,۱۴۰	۱۹۴,۲۷۰
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلازما	-/۱۱	-/۳۱	-/۴۲	۸۹,۲۴۰	۲۷۳,۷۴۰	۱۵۲,۲۲۰	۳۱۵,۵۹۰
۸۰۰۵۵۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلازما	-/۲۶	-/۴۸	-/۷۴	۱۵۱,۵۴۰	۴۵۳,۱۸۰	۲۶۵,۰۲۰	۵۱۷,۹۸۰
۸۰۰۵۵۶	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	-/۲۶	-/۴۸	-/۷۴	۱۵۱,۵۴۰	۴۵۳,۱۸۰	۲۶۵,۰۲۰	۵۱۷,۹۸۰
۸۰۰۵۶۰	#	اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلازما	-/۱۴	-/۸۰	-/۹۴	۲۰۸,۸۶۰	۶۵۹,۳۸۰	۳۴۵,۷۸۰	۷۶۷,۳۸۰
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلازما	-/۲۹	-/۶۵	-/۹۴	۱۹۵,۹۶۰	۵۹۳,۳۸۰	۳۳۸,۵۸۰	۶۸۱,۱۳۰
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلازما	-/۱۶	-/۶۱	-/۷۷	۱۶۷,۱۹۰	۵۲۰,۱۹۰	۲۸۱,۰۷۰	۶۰۲,۵۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۵۷۱	# اندازه گیری کمی CPK_MB_MASS	(این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	۰/۲۰	۱/۵۰	۱/۷۰	۳۸۲,۳۰۰	۱,۲۱۵,۹۰۰	۶۲۷,۹۰۰	۱,۴۱۸,۴۰۰
۸۰۰۵۷۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما		۰/۱۴	۰/۴۱	۰/۵۵	۱۱۷,۲۱۰	۳۶۰,۲۵۰	۱۹۹,۵۳۰	۴۱۵,۶۰۰
۸۰۰۵۸۰	# آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز		۰/۳۰	۰/۶۰	۰/۹۰	۱۸۵,۷۰۰	۵۵۸,۳۰۰	۳۲۳,۱۰۰	۶۳۹,۳۰۰
۸۰۰۵۸۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما		۰/۱۹	۰/۳۷	۰/۵۶	۱۱۵,۲۶۰	۳۴۵,۹۲۰	۲۰۰,۸۸۰	۳۹۵,۸۷۰
۸۰۰۵۸۶	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار		۰/۱۹	۰/۳۷	۰/۵۶	۱۱۵,۲۶۰	۳۴۵,۹۲۰	۲۰۰,۸۸۰	۳۹۵,۸۷۰
۸۰۰۵۹۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما		۰/۱۳	۰/۴۰	۰/۵۳	۱۱۳,۳۷۰	۳۴۹,۳۱۰	۱۹۲,۵۱۰	۴۰۳,۳۱۰
۸۰۰۵۹۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما		۰/۱۰	۰/۲۸	۰/۳۸	۸۰,۷۰۰	۲۴۷,۴۶۰	۱۳۷,۷۰۰	۲۸۵,۲۶۰
۸۰۰۶۰۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما		۰/۰۶	۰/۲۸	۰/۳۴	۷۴,۷۴۰	۲۳۴,۳۸۰	۱۲۴,۶۲۰	۲۷۲,۱۸۰
۸۰۰۶۰۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما		۰/۳۶	۰/۷۳	۱/۰۹	۲۲۵,۱۹۰	۶۷۷,۶۳۰	۳۹۱,۴۷۰	۷۷۶,۱۸۰
۸۰۰۶۱۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما		۰/۱۲	۰/۶۹	۰/۸۱	۱۸۰,۰۳۰	۵۶۸,۴۷۰	۲۹۷,۹۹۰	۶۶۱,۶۲۰
۸۰۰۶۱۱	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن		۰/۱۲	۰/۶۹	۰/۸۱	۱۸۰,۰۳۰	۵۶۸,۴۷۰	۲۹۷,۹۹۰	۶۶۱,۶۲۰
۸۰۰۶۱۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما		۰/۱۲	۰/۶۶	۰/۷۸	۱۷۲,۹۸۰	۵۴۵,۴۶۰	۲۸۶,۷۴۰	۶۳۴,۵۶۰
۸۰۰۶۲۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم		۰/۰۵	۰/۱۸	۰/۲۳	۴۹,۷۵۰	۱۵۴,۴۱۰	۸۳,۸۵۰	۱۷۸,۷۱۰
۸۰۰۶۲۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل		۰/۰۶	۰/۲۲	۰/۲۸	۶۰,۶۴۰	۱۸۸,۳۶۰	۱۰۲,۱۲۰	۲۱۸,۰۶۰
۸۰۰۶۳۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما		۰/۲۴	۱/۰۶	۱/۳۰	۲۸۴,۸۶۰	۸۹۱,۵۰۰	۴۷۵,۹۸۰	۱,۰۳۴,۶۰۰
۸۰۰۶۳۱	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن		۰/۲۴	۱/۰۶	۱/۳۰	۲۸۴,۸۶۰	۸۹۱,۵۰۰	۴۷۵,۹۸۰	۱,۰۳۴,۶۰۰
۸۰۰۶۳۵	# اندازه گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما		۰/۳۴	۰/۲۱	۰/۵۵	۱۰۰,۰۱۰	۲۷۲,۲۵۰	۱۸۹,۹۳۰	۳۰۰,۶۰۰
۸۰۰۶۴۰	# اندازه گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما		۰/۲۳	۰/۲۱	۰/۴۴	۸۳,۶۲۰	۲۳۶,۲۸۰	۱۵۳,۹۶۰	۲۶۴,۶۳۰
۸۰۰۶۴۵	# اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما		۰/۰۴	۰/۲۲	۰/۲۶	۵۷,۶۶۰	۱۸۱,۸۲۰	۹۵,۵۸۰	۲۱۱,۵۲۰
۸۰۰۶۵۰	# اندازه گیری کلیرانس کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۰/۱۱	۰/۳۰	۰/۴۱	۸۶,۸۹۰	۲۶۶,۰۷۰	۱۴۸,۴۷۰	۳۰۶,۵۷۰
۸۰۰۶۵۵	# اندازه گیری کلیرانس اوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۰/۰۸	۰/۲۳	۰/۳۱	۶۵,۹۷۰	۲۰۲,۵۷۰	۱۱۲,۴۱۰	۲۳۳,۶۲۰
۸۰۰۶۶۰	# اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار		۰/۵۳	۱/۴۰	۱/۹۳	۴۰۷,۹۷۰	۱,۲۴۷,۱۱۰	۶۹۸,۳۱۰	۱,۴۳۶,۱۱۰
۸۰۰۶۶۵	# اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است		۰/۰۹	۰/۱۶	۰/۲۵	۵۱,۰۱۰	۱۵۲,۱۵۰	۸۹,۴۳۰	۱۷۳,۷۵۰
۸۰۰۶۷۰	# اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما		۰/۵۳	۱/۴۰	۱/۹۳	۴۰۷,۹۷۰	۱,۲۴۷,۱۱۰	۶۹۸,۳۱۰	۱,۴۳۶,۱۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۶۷۱	#	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	-/۵۳	۱/۴۰	۱/۹۳	۴۰۷,۹۷۰	۱,۲۴۷,۱۱۰	۶۹۸,۳۱۰	۱,۴۳۶,۱۱۰
۸۰۰۶۷۵	#	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	-/۱۳	-/۳۵	-/۴۸	۱۰۱,۶۲۰	۳۱۰,۹۶۰	۱۷۳,۷۶۰	۳۵۸,۲۱۰
۸۰۰۶۸۰	##	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	-/۰۹	-/۲۳	-/۳۲	۶۷,۴۶۰	۲۰۵,۸۴۰	۱۱۵,۶۸۰	۲۳۶,۸۹۰
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار (CSF.	۱/۳۰	۵/۷۰	۷/۰۰	۱,۵۳۳,۲۰۰	۴,۷۹۷,۰۰۰	۲,۵۶۲,۶۰۰	۵,۵۶۶,۵۰۰
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F ^۲ به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون توأماً	۱/۰۰	۱/۷۰	۲/۷۰	۵۴۸,۵۰۰	۱,۶۳۰,۹۰۰	۹۶۴,۵۰۰	۱,۸۶۰,۴۰۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	-/۵۳	۱/۴۹	۲/۰۲	۴۲۹,۱۲۰	۱,۳۱۶,۱۴۰	۷۳۲,۰۶۰	۱,۵۱۷,۲۹۰
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی ایزوپروپائل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	-/۲۶	۱/۴۹	۱/۷۵	۳۸۸,۸۹۰	۱,۲۲۷,۸۵۰	۶۴۳,۷۷۰	۱,۴۲۹,۰۰۰
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	-/۴۷	۱/۴۹	۱/۹۶	۴۲۰,۱۸۰	۱,۲۹۶,۵۲۰	۷۱۲,۴۴۰	۱,۴۹۷,۶۷۰
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	-/۲۳	-/۶۴	-/۸۷	۱۸۴,۶۷۰	۵۶۶,۰۹۰	۳۱۵,۲۱۰	۶۵۲,۴۹۰
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	-/۴۲	۱/۲۰	۱/۶۲	۳۴۴,۵۸۰	۱,۰۵۷,۷۴۰	۵۸۷,۳۴۰	۱,۲۱۹,۷۴۰
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار	-/۵۰	۱/۵۰	۲/۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱,۳۱۴,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع	-/۵۰	۱/۵۰	۲/۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱,۳۱۴,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز زنجیره‌های گلوبین	-/۲۹	۱/۰۹	۱/۳۸	۲۹۹,۳۶۰	۹۳۰,۸۶۰	۵۰۳,۵۸۰	۱,۰۷۸,۰۱۰
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های سرم	-/۲۲	۱/۰۳	۱/۲۵	۲۷۴,۸۳۰	۸۶۱,۹۵۰	۴۵۸,۱۹۰	۱,۰۰۱,۰۰۰
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپروتئین ها سرم	-/۳۵	-/۹۰	۱/۲۵	۲۶۳,۶۵۰	۸۰۴,۷۵۰	۴۵۱,۹۵۰	۹۲۶,۲۵۰
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	۱/۲۸	۳/۶۴	۴/۹۲	۱,۰۴۶,۱۲۰	۳,۲۱۰,۴۴۰	۱,۷۸۳,۵۶۰	۳,۷۰۱,۸۴۰
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	۱/۲۸	۳/۶۴	۴/۹۲	۱,۰۴۶,۱۲۰	۳,۲۱۰,۴۴۰	۱,۷۸۳,۵۶۰	۳,۷۰۱,۸۴۰
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK, LD و آلکالن فسفاتاز	-/۲۴	۱/۱۲	۱/۳۶	۲۹۸,۹۶۰	۹۳۷,۵۲۰	۴۹۸,۴۸۰	۱,۰۸۸,۷۲۰
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش (Current Immuno Electrophoresis) CCIE Counter	-/۲۳	۱/۱۰	۱/۳۳	۲۹۲,۷۷۰	۹۱۸,۹۱۰	۴۸۷,۷۱۰	۱,۰۶۷,۴۱۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	-/۴۹	۱/۳۸	۱/۸۷	۳۹۷,۳۱۰	۱,۲۱۸,۶۹۰	۶۷۷,۷۳۰	۱,۴۰۴,۹۹۰
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	-/۹۸	۱/۳۸	۲/۳۶	۴۷۰,۳۲۰	۱,۳۷۸,۹۲۰	۸۳۷,۹۶۰	۱,۵۶۵,۲۲۰
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	-/۱۶	-/۴۵	-/۶۱	۱۲۹,۵۹۰	۳۹۷,۴۷۰	۲۲۱,۰۷۰	۴۵۸,۲۲۰
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	-/۳۲	-/۴۵	-/۷۷	۱۵۳,۴۳۰	۴۴۹,۷۹۰	۲۷۳,۳۹۰	۵۱۰,۵۴۰
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	-/۶۸	۱/۳۸	۲/۰۶	۴۲۵,۶۲۰	۱,۲۸۰,۸۲۰	۷۳۹,۸۶۰	۱,۴۶۷,۱۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	-/۶۸	۱/۳۸	۲/۰۶	۴۲۵,۶۲۰	۱,۲۸۰,۸۲۰	۷۳۹,۸۶۰	۱,۴۶۷,۱۲۰
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	-/۶۸	۱/۳۸	۲/۰۶	۴۲۵,۶۲۰	۱,۲۸۰,۸۲۰	۷۳۹,۸۶۰	۱,۴۶۷,۱۲۰
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	-/۶۸	۱/۳۸	۲/۰۶	۴۲۵,۶۲۰	۱,۲۸۰,۸۲۰	۷۳۹,۸۶۰	۱,۴۶۷,۱۲۰
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	-/۶۸	۱/۳۸	۲/۰۶	۴۲۵,۶۲۰	۱,۲۸۰,۸۲۰	۷۳۹,۸۶۰	۱,۴۶۷,۱۲۰
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	-/۳۶	-/۸۳	۱/۱۹	۲۴۸,۶۹۰	۷۵۴,۳۳۰	۴۲۸,۹۷۰	۸۶۶,۳۸۰
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg) و سایر موارد)	-/۷۱	۱/۰۰	۱/۷۱	۳۴۰,۷۹۰	۹۹۹,۱۷۰	۶۰۷,۱۷۰	۱,۱۳۴,۱۷۰
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	-/۱۱	-/۲۴	-/۳۵	۷۲,۷۹۰	۲۲۰,۰۵۰	۱۲۵,۹۷۰	۲۵۲,۴۵۰
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	-/۰۸	-/۲۲	-/۳۰	۶۳,۶۲۰	۱۹۴,۹۰۰	۱۰۸,۶۶۰	۲۲۴,۶۰۰
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/اسرم/پلاسما	-/۳۰	-/۶۸	-/۹۸	۲۰۴,۵۰۰	۶۱۹,۶۶۰	۳۵۳,۱۰۰	۷۱۱,۴۶۰
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	-/۳۰	-/۶۸	-/۹۸	۲۰۴,۵۰۰	۶۱۹,۶۶۰	۳۵۳,۱۰۰	۷۱۱,۴۶۰
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی نیمه کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	-/۰۸	-/۲۳	-/۳۱	۶۵,۹۷۰	۲۰۲,۵۷۰	۱۱۲,۴۱۰	۲۳۳,۶۲۰
۸۰۰۸۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	-/۱۹	-/۲۷	-/۴۶	۹۱,۷۶۰	۲۶۹,۲۲۰	۱۶۳,۳۸۰	۳۰۵,۶۷۰
۸۰۰۸۳۵	#	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	-/۱۰	-/۲۷	-/۳۷	۷۸,۳۵۰	۲۳۹,۷۹۰	۱۳۳,۹۵۰	۲۷۶,۲۴۰
۸۰۰۸۴۰	#	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما	-/۶۵	۱/۸۴	۲/۴۹	۵۲۹,۲۵۰	۱,۶۲۳,۸۳۰	۹۰۲,۵۵۰	۱,۸۷۲,۲۳۰
۸۰۰۸۴۵	#	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	-/۷۰	۱/۷۰	۲/۴۰	۵۰۳,۸۰۰	۱,۵۳۲,۸۰۰	۸۶۶,۴۰۰	۱,۷۶۲,۳۰۰
۸۰۰۸۴۷	#	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	-/۷۰	۱/۷۰	۲/۴۰	۵۰۳,۸۰۰	۱,۵۳۲,۸۰۰	۸۶۶,۴۰۰	۱,۷۶۲,۳۰۰
۸۰۰۸۵۰	#	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	-/۳۹	۱/۰۹	۱/۴۸	۳۱۴,۲۶۰	۹۶۳,۵۶۰	۵۳۶,۲۸۰	۱,۱۱۰,۷۱۰
۸۰۰۸۵۵	#	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	-/۱۴	-/۴۰	-/۵۴	۱۱۴,۸۶۰	۳۵۲,۵۸۰	۱۹۵,۷۸۰	۴۰۶,۵۸۰
۸۰۰۸۶۰	#	اندازه گیری کمی وانیلین مندیلیک اسید (VMA) در ادرار	-/۲۵	-/۷۰	-/۹۵	۲۰۱,۷۵۰	۶۱۸,۶۵۰	۳۴۴,۲۵۰	۷۱۳,۱۵۰
۸۰۰۸۶۵	#	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	-/۶۸	-/۶۴	۱/۳۲	۲۵۱,۷۲۰	۷۱۳,۲۴۰	۴۶۲,۳۶۰	۷۹۹,۶۴۰
۸۰۰۸۷۰	#	اندازه گیری کمی کنتکول آمین های در خون/اسرم/پلاسما	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۰۸۷۱	#	اندازه گیری کمی کنتکول آمین های در ادرار	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۰۸۷۲	#	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۰۸۷۳	#	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۸۷۵	#	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	-/۴۹	۱/۳۹	۱/۸۸	۳۹۹,۶۶۰	۱,۲۲۶,۳۶۰	۶۸۱,۴۸۰	۱,۴۱۴,۰۱۰
۸۰۰۸۷۶	#	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	-/۴۹	۱/۳۹	۱/۸۸	۳۹۹,۶۶۰	۱,۲۲۶,۳۶۰	۶۸۱,۴۸۰	۱,۴۱۴,۰۱۰
۸۰۰۸۸۰	#	اندازه‌گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	-/۱۷	-/۵۴	-/۷۱	۱۵۲,۲۳۰	۴۶۹,۷۷۰	۲۵۸,۰۹۰	۵۴۲,۶۷۰
۸۰۰۸۸۵	#	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	-/۱۷	-/۵۴	-/۷۱	۱۵۲,۲۳۰	۴۶۹,۷۷۰	۲۵۸,۰۹۰	۵۴۲,۶۷۰
۸۰۰۸۹۰	#	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	-/۰۶	-/۲۰	-/۲۶	۵۵,۹۴۰	۱۷۳,۰۲۰	۹۴,۶۲۰	۲۰۰,۰۲۰
۸۰۰۸۹۵	#	اندازه‌گیری کمی بیلروبین در مایع آمینوتیک	-/۰۶	-/۱۷	-/۲۳	۴۸,۸۹۰	۱۵۰,۰۱۰	۸۳,۳۷۰	۱۷۲,۹۶۰
۸۰۰۹۰۰	#	اندازه‌گیری کمی لسیترین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	-/۰۹	-/۳۶	-/۴۵	۹۸,۰۱۰	۳۰۵,۵۵۰	۱۶۴,۴۳۰	۳۵۴,۱۵۰
۸۰۰۹۰۵	#	آزمایش ثابت کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۰۹۱۰	#	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	-/۴۳	-/۴۸	-/۹۱	۱۷۶,۸۷۰	۵۰۸,۷۷۰	۳۲۰,۶۱۰	۵۷۳,۵۷۰
۸۰۰۹۱۵	#	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	-/۴۳	-/۴۸	-/۹۱	۱۷۶,۸۷۰	۵۰۸,۷۷۰	۳۲۰,۶۱۰	۵۷۳,۵۷۰
۸۰۰۹۲۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۰۹۳۰	#	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	-/۰۷	-/۲۵	-/۳۲	۶۹,۱۸۰	۲۱۴,۶۴۰	۱۱۶,۶۴۰	۲۴۸,۳۹۰
۸۰۰۹۳۵	#	آزمایش اسید معده شامل اندازه‌گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیددیده توتال، برای هر نمونه	-/۱۰	-/۵۰	-/۶۰	۱۳۲,۴۰۰	۴۱۶,۲۰۰	۲۲۰,۲۰۰	۴۸۳,۷۰۰
۸۰۰۹۴۵	#	اندازه‌گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	-/۲۸	۱/۳۳	۱/۶۱	۳۵۴,۲۷۰	۱,۱۱۱,۶۷۰	۵۹۰,۳۱۰	۱,۲۹۱,۲۲۰
۸۰۰۹۵۰	#	جمع‌آوری نمونه عرق	-/۳۵	۱/۳۳	۱/۶۸	۳۶۴,۷۰۰	۱,۱۳۴,۵۶۰	۶۱۳,۲۰۰	۱,۳۱۴,۱۱۰
۸۰۰۹۵۵	#	اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	-/۱۷	-/۶۵	-/۸۲	۱۷۸,۰۸۰	۵۵۴,۱۴۰	۲۹۹,۳۴۰	۶۴۱,۸۹۰
۸۰۰۹۶۰	#	اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۰۹۶۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	-/۰۶	-/۰۹	-/۱۵	۳۰,۰۹۰	۸۸,۶۵۰	۵۳,۳۷۰	۱۰۰,۸۰۰
۸۰۰۹۷۰	#	اندازه‌گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	-/۰۳	-/۱۷	-/۲۰	۴۴,۴۲۰	۱۴۰,۲۰۰	۷۳,۵۶۰	۱۶۳,۱۵۰
۸۰۰۹۷۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	-/۰۶	-/۰۹	-/۱۵	۳۰,۰۹۰	۸۸,۶۵۰	۵۳,۳۷۰	۱۰۰,۸۰۰
۸۰۰۹۸۰	#	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین خون	-/۰۶	-/۱۷	-/۲۳	۴۸,۸۹۰	۱۵۰,۰۱۰	۸۳,۳۷۰	۱۷۲,۹۶۰
۸۰۰۹۸۱	#	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	-/۰۶	-/۱۷	-/۲۳	۴۸,۸۹۰	۱۵۰,۰۱۰	۸۳,۳۷۰	۱۷۲,۹۶۰
۸۰۰۹۸۲	#	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	-/۰۶	-/۱۷	-/۲۳	۴۸,۸۹۰	۱۵۰,۰۱۰	۸۳,۳۷۰	۱۷۲,۹۶۰
۸۰۰۹۸۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	-/۰۶	-/۰۹	-/۱۵	۳۰,۰۹۰	۸۸,۶۵۰	۵۳,۳۷۰	۱۰۰,۸۰۰
۸۰۰۹۹۰	#	اندازه‌گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	-/۰۵	-/۱۹	-/۲۴	۵۲,۱۰۰	۱۶۲,۰۸۰	۸۷,۶۰۰	۱۸۷,۷۳۰
۸۰۰۹۹۵	#	اندازه‌گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	-/۰۹	-/۳۶	-/۴۵	۹۸,۰۱۰	۳۰۵,۵۵۰	۱۶۴,۴۳۰	۳۵۴,۱۵۰
۸۰۰۹۹۶	#	اندازه‌گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	-/۰۹	-/۳۶	-/۴۵	۹۸,۰۱۰	۳۰۵,۵۵۰	۱۶۴,۴۳۰	۳۵۴,۱۵۰
۸۰۱۰۰۰	#	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	-/۳۷	۱/۰۵	۱/۴۲	۳۰۱,۸۸۰	۹۲۶,۳۴۰	۵۱۴,۷۴۰	۱,۰۶۸,۰۹۰
۸۰۱۰۰۱	#	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	-/۳۷	۱/۰۵	۱/۴۲	۳۰۱,۸۸۰	۹۲۶,۳۴۰	۵۱۴,۷۴۰	۱,۰۶۸,۰۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۰۰۵	# اندازه‌گیری کمی سرولوبلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما		-/۶۵	-/۸۲	۱/۴۷	۲۸۹,۵۵۰	۸۴۱,۴۹۰	۵۲۰,۰۵۰	۹۵۲,۱۹۰
۸۰۱۰۱۰	# اندازه‌گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما		-/۳۳	-/۵۴	-/۸۷	۱۷۶,۰۷۰	۵۲۲,۰۹۰	۳۱۰,۴۱۰	۵۹۴,۹۹۰
۸۰۱۰۱۵	# اندازه‌گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما		-/۲۵	-/۲۰	-/۴۵	۸۴,۲۵۰	۲۳۵,۱۵۰	۱۵۶,۷۵۰	۲۶۲,۱۵۰
۸۰۱۰۱۶	# اندازه‌گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی		-/۲۵	-/۲۰	-/۴۵	۸۴,۲۵۰	۲۳۵,۱۵۰	۱۵۶,۷۵۰	۲۶۲,۱۵۰
۸۰۱۰۲۰	# اندازه‌گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی		-/۰۸	-/۳۲	-/۴۰	۸۷,۱۲۰	۲۷۱,۶۰۰	۱۴۶,۱۶۰	۳۱۴,۸۰۰
۸۰۱۰۲۵	# اندازه‌گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم		-/۲۴	-/۶۹	-/۹۳	۱۹۷,۹۱۰	۶۰۷,۷۱۰	۳۳۷,۲۳۰	۷۰۰,۸۶۰
۸۰۱۰۲۶	# اندازه‌گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار		-/۲۴	-/۶۹	-/۹۳	۱۹۷,۹۱۰	۶۰۷,۷۱۰	۳۳۷,۲۳۰	۷۰۰,۸۶۰
۸۰۱۰۳۰	# اندازه‌گیری کمی مت هموگلوبین (Methemoglobin) خون		-/۰۳	-/۱۶	-/۱۹	۴۲,۰۷۰	۱۳۲,۵۳۰	۶۹,۸۱۰	۱۵۴,۱۳۰
۸۰۱۰۴۰	# اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما		-/۲۱	-/۶۰	-/۸۱	۱۷۲,۲۹۰	۵۲۸,۸۷۰	۲۹۳,۶۷۰	۶۰۹,۸۷۰
۸۰۱۰۴۵	# اندازه‌گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما		-/۷۹	-/۶۴	۱/۴۳	۲۶۸,۱۱۰	۷۴۹,۲۱۰	۴۹۸,۳۳۰	۸۳۵,۶۱۰
۸۰۱۰۵۰	# اندازه‌گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما		-/۴۷	۱/۴۹	۱/۹۶	۴۲۰,۱۸۰	۱,۲۹۶,۵۲۰	۷۱۲,۴۴۰	۱,۴۹۷,۶۷۰
۸۰۱۰۵۱	# اندازه‌گیری کمی Homosysteine ادرار		-/۴۷	۱/۴۹	۱/۹۶	۴۲۰,۱۸۰	۱,۲۹۶,۵۲۰	۷۱۲,۴۴۰	۱,۴۹۷,۶۷۰
۸۰۱۰۵۵	# اندازه‌گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما		-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۱۰۵۶	# اندازه‌گیری کمی گالاکتوز ادرار		-/۰۵	-/۱۴	-/۱۹	۴۰,۳۵۰	۱۲۳,۷۳۰	۶۸,۸۵۰	۱۴۲,۶۳۰
۸۰۱۰۶۰	# آزمایش جذب دی گزیلوز		-/۱۵	-/۴۲	-/۵۷	۱۲۱,۰۵۰	۳۷۱,۱۹۰	۲۰۶,۵۵۰	۴۲۷,۸۹۰
۸۰۱۰۶۵	# آزمایش تحمل لاکتوز		-/۱۶	-/۴۴	-/۶۰	۱۲۷,۲۴۰	۳۸۹,۸۰۰	۲۱۷,۳۲۰	۴۴۹,۲۰۰
۸۰۱۰۷۰	# آزمایش تحمل گلوکاگون		-/۰۶	-/۲۲	-/۲۸	۶۰,۶۴۰	۱۸۸,۳۶۰	۱۰۲,۱۲۰	۲۱۸,۰۶۰
۸۰۱۰۷۵	# آزمایش تحمل تالیوتامید		-/۳۸	۱/۸۰	۲/۱۸	۴۷۹,۶۲۰	۱,۵۰۴,۸۶۰	۷۹۹,۲۶۰	۱,۷۴۷,۸۶۰
۸۰۱۰۸۰	# آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ ⁻ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع		-/۴۹	-/۷۹	۱/۲۸	۲۵۸,۶۶۰	۷۶۶,۱۶۰	۴۵۶,۴۸۰	۸۷۲,۸۱۰
۸۰۱۰۸۲	# اندازه‌گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃ ⁻), محاسبه اشباع O ₂ , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، همتوکریت، گلوکز و لاکتات خون		۱/۰۰	۱/۵۰	۲/۵۰	۵۰۱,۵۰۰	۱,۴۷۷,۵۰۰	۸۸۹,۵۰۰	۱,۶۸۰,۰۰۰
۸۰۱۰۸۵	# اندازه‌گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		-/۰۶	-/۲۲	-/۲۸	۶۰,۶۴۰	۱۸۸,۳۶۰	۱۰۲,۱۲۰	۲۱۸,۰۶۰
۸۰۱۰۹۰	# اندازه‌گیری کیفی/ انیمه کمی مونواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		-/۰۶	-/۱۷	-/۲۳	۴۸,۸۹۰	۱۵۰,۰۱۰	۸۳,۳۷۰	۱۷۲,۹۶۰
۸۰۱۰۹۵	# اندازه‌گیری کیفی/ انیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم/ پلاسما		-/۰۴	-/۱۱	-/۱۵	۳۱,۸۱۰	۹۷,۴۵۰	۵۴,۳۳۰	۱۱۲,۳۰۰
۸۰۱۱۰۰	# اندازه‌گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن		-/۰۹	-/۲۶	-/۳۵	۷۴,۵۱۰	۲۲۸,۸۵۰	۱۲۶,۹۳۰	۲۶۲,۹۵۰
۸۰۱۱۰۵	# اندازه‌گیری کمی بتا-کاروتن سرم		-/۰۵	-/۱۷	-/۲۲	۴۷,۴۰۰	۱۴۶,۷۴۰	۸۰,۱۰۰	۱۶۹,۶۹۰
۸۰۱۱۱۰	# اندازه‌گیری کمی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما		-/۰۵	-/۲۰	-/۲۵	۵۴,۴۵۰	۱۶۹,۷۵۰	۹۱,۳۵۰	۱۹۶,۷۵۰
۸۰۱۱۱۵	# اندازه‌گیری کمی تیامین (ویتامین B ₁) خون/سرم/پلاسما		-/۲۰	۱/۱۴	۱/۳۴	۲۹۷,۷۰۰	۹۳۹,۷۸۰	۴۹۲,۹۰۰	۱,۰۹۳,۶۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۱۲۰	#	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	-/۲۰	۱/۱۴	۱/۳۴	۲۹۷,۷۰۰	۹۳۹,۷۸۰	۴۹۲,۹۰۰	۱,۰۹۳,۶۸۰
۸۰۱۱۲۱	#	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول ادرار	-/۲۰	۱/۱۴	۱/۳۴	۲۹۷,۷۰۰	۹۳۹,۷۸۰	۴۹۲,۹۰۰	۱,۰۹۳,۶۸۰
۸۰۱۱۲۵	#	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما	-/۴۰	۱/۱۴	۱/۵۴	۳۲۷,۵۰۰	۱,۰۰۵,۱۸۰	۵۵۸,۳۰۰	۱,۱۵۹,۰۸۰
۸۰۱۱۳۰	#	اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین B۱۲) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما	-/۴۰	۱/۱۴	۱/۵۴	۳۲۷,۵۰۰	۱,۰۰۵,۱۸۰	۵۵۸,۳۰۰	۱,۱۵۹,۰۸۰
۸۰۱۱۳۵	#	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	-/۰۸	-/۲۲	-/۳۰	۶۳,۶۲۰	۱۹۴,۹۰۰	۱۰۸,۶۶۰	۲۲۴,۶۰۰
۸۰۱۱۴۰	#	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	-/۰۶	-/۱۴	-/۲۰	۴۱,۸۴۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۲۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۱۱۴۵	#	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	-/۵۷	-/۸۰	۱/۳۷	۲۷۲,۹۳۰	۷۹۹,۹۹۰	۴۸۶,۳۹۰	۹۰۷,۹۹۰
۸۰۱۱۵۰	#	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	-/۱۳	-/۳۷	-/۵۰	۱۰۶,۳۲۰	۳۲۶,۳۰۰	۱۸۱,۲۶۰	۳۷۶,۲۵۰
۸۰۱۱۵۵	#	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	-/۳۲	-/۷۳	۱/۰۵	۲۱۹,۲۳۰	۶۶۴,۵۵۰	۳۷۸,۳۹۰	۷۶۳,۱۰۰
۸۰۱۱۶۰	#	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	-/۱۲	-/۳۵	-/۴۷	۱۰۰,۱۳۰	۳۰۷,۶۹۰	۱۷۰,۴۹۰	۳۵۴,۹۴۰
۸۰۱۱۶۵	#	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	-/۶۹	-/۷۸	۱/۴۷	۲۸۶,۱۱۰	۸۲۳,۸۹۰	۵۱۸,۱۳۰	۹۲۹,۱۹۰
۸۰۱۱۷۰	#	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلاسما	-/۶۸	-/۷۷	۱/۴۵	۲۸۲,۲۷۰	۸۱۲,۹۵۰	۵۱۱,۱۱۰	۹۱۶,۹۰۰
۸۰۱۱۷۵	#	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۱۷۶	#	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۱۸۰	#	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۱۸۱	#	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۱۸۲	#	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (تایید تشخیص)	-/۷۵	۲/۲۰	۲/۹۵	۶۲۸,۷۵۰	۱,۹۳۲,۶۵۰	۱,۰۷۰,۲۵۰	۲,۲۲۹,۶۵۰
۸۰۱۱۸۳	#	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص)	-/۷۵	۲/۲۰	۲/۹۵	۶۲۸,۷۵۰	۱,۹۳۲,۶۵۰	۱,۰۷۰,۲۵۰	۲,۲۲۹,۶۵۰
۸۰۱۱۸۵	#	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/اسرم/پلاسما	-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۱۱۹۰	#	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	-/۷۲	۱/۹۰	۲/۶۲	۵۵۳,۷۸۰	۱,۶۹۲,۷۴۰	۹۴۷,۹۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰
۸۰۱۱۹۱	#	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	-/۷۲	۱/۹۰	۲/۶۲	۵۵۳,۷۸۰	۱,۶۹۲,۷۴۰	۹۴۷,۹۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰
۸۰۱۱۹۵	#	تجسس هموسیدرین در ادرار	-/۰۸	-/۲۱	-/۲۹	۶۱,۲۷۰	۱۸۷,۲۳۰	۱۰۴,۹۱۰	۲۱۵,۵۸۰
۸۰۱۲۰۰	#	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۱۲۰۵	#	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	-/۳۲	-/۸۵	۱/۱۷	۲۴۷,۴۳۰	۷۵۶,۵۹۰	۴۲۳,۳۹۰	۸۷۱,۳۴۰
۸۰۱۲۱۰	#	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	-/۱۹	-/۵۰	-/۶۹	۱۴۵,۸۱۰	۴۴۵,۶۳۰	۲۴۹,۶۳۰	۵۱۳,۱۳۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۲۲۰	#	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در خون/سرم/پلازما	-/۱۲	-/۳۳	-/۴۵	۹۵,۴۳۰	۲۹۲,۳۵۰	۱۶۲,۹۹۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۰۱۲۲۱	#	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در ادرار یا مایعات بدن	-/۱۲	-/۳۳	-/۴۵	۹۵,۴۳۰	۲۹۲,۳۵۰	۱۶۲,۹۹۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۰۱۲۲۵	#	اندازه گیری کمی فنوباریتال به روش HPLC در سرم/پلازما	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۲۳۰	#	اندازه گیری کمی نورترپیتیلین به روش HPLC در سرم/پلازما	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۲۳۵	#	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلازما	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۲۴۰	#	اندازه گیری کمی سایر ویتامین ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۱,۲۷۳,۳۹۰	۷۱۲,۸۳۰	۱,۴۶۶,۴۴۰
۸۰۱۲۴۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلازما	-/۱۱	-/۲۹	-/۴۰	۸۴,۵۴۰	۲۵۸,۴۰۰	۱۴۴,۷۲۰	۲۹۷,۵۵۰
۸۰۱۲۴۶	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	-/۱۱	-/۲۹	-/۴۰	۸۴,۵۴۰	۲۵۸,۴۰۰	۱۴۴,۷۲۰	۲۹۷,۵۵۰
۸۰۱۲۵۰	#	اندازه گیری کمی تتوفیلین سرم/پلازما	-/۳۱	-/۸۲	۱/۱۳	۳۳۸,۸۹۰	۷۳۰,۳۱۰	۴۰۸,۸۷۰	۸۴۱,۰۱۰
۸۰۱۲۵۵	#	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلازما	-/۵۵	۱/۴۵	۲/۰۰	۴۲۲,۷۰۰	۱,۲۹۲,۰۰۰	۷۲۳,۶۰۰	۱,۴۸۷,۷۵۰
۸۰۱۲۶۰	#	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	-/۴۷	۱/۲۴	۱/۷۱	۳۶۱,۴۳۰	۱,۱۰۰,۴۷۷۰	۶۱۸,۶۹۰	۱,۲۷۲,۱۷۰
۸۰۱۲۶۵	#	MDA	-/۳۱	-/۸۳	۱/۱۴	۲۴۱,۲۴۰	۷۳۷,۹۸۰	۴۱۲,۶۲۰	۸۵۰,۰۰۰
۸۰۱۲۷۰	#	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	-/۳۹	۱/۰۴	۱/۴۳	۳۰۲,۵۱۰	۹۲۵,۲۱۰	۵۱۷,۵۳۰	۱,۰۶۵,۶۱۰
۸۰۱۲۸۰	#	اندازه گیری کمی گلوکوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	-/۳۹	۱/۰۴	۱/۴۳	۳۰۲,۵۱۰	۹۲۵,۲۱۰	۵۱۷,۵۳۰	۱,۰۶۵,۶۱۰
۸۰۱۴۰۰	#	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلازما	-/۲۸	-/۳۶	-/۶۴	۱۲۶,۳۲۰	۳۶۷,۶۸۰	۲۲۶,۵۶۰	۴۱۶,۲۸۰
۸۰۱۴۰۵	#	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلازما	-/۲۸	-/۳۶	-/۶۴	۱۲۶,۳۲۰	۳۶۷,۶۸۰	۲۲۶,۵۶۰	۴۱۶,۲۸۰
۸۰۱۴۱۰	#	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلازما	-/۲۸	-/۳۶	-/۶۴	۱۲۶,۳۲۰	۳۶۷,۶۸۰	۲۲۶,۵۶۰	۴۱۶,۲۸۰
۸۰۱۴۱۵	#	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلازما	-/۳۷	-/۴۶	-/۸۳	۱۶۳,۲۳۰	۴۷۳,۸۱۰	۲۹۳,۴۹۰	۵۳۵,۹۱۰
۸۰۱۴۲۰	#	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلازما	-/۳۷	-/۴۶	-/۸۳	۱۶۳,۲۳۰	۴۷۳,۸۱۰	۲۹۳,۴۹۰	۵۳۵,۹۱۰
۸۰۱۴۲۵	#	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلازما	-/۳۷	-/۴۶	-/۸۳	۱۶۳,۲۳۰	۴۷۳,۸۱۰	۲۹۳,۴۹۰	۵۳۵,۹۱۰
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلازما	-/۲۰	-/۴۶	-/۶۶	۱۳۷,۹۰۰	۴۱۸,۲۲۰	۲۳۷,۹۰۰	۴۸۰,۳۲۰
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلازما	-/۸۱	-/۹۲	۱/۷۳	۳۳۶,۸۹۰	۹۷۰,۵۱۰	۶۰۹,۸۷۰	۱,۰۹۴,۷۱۰
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/پلازما یا ادرار	-/۲۸	-/۵۲	-/۸۰	۱۶۳,۹۲۰	۴۹۰,۴۰۰	۲۸۶,۵۶۰	۵۶۰,۶۰۰
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	-/۲۸	-/۵۲	-/۸۰	۱۶۳,۹۲۰	۴۹۰,۴۰۰	۲۸۶,۵۶۰	۵۶۰,۶۰۰
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	-/۲۸	-/۵۲	-/۸۰	۱۶۳,۹۲۰	۴۹۰,۴۰۰	۲۸۶,۵۶۰	۵۶۰,۶۰۰
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	-/۳۰	-/۵۷	-/۸۷	۱۷۸,۶۵۰	۵۳۵,۲۹۰	۳۱۱,۸۵۰	۶۱۲,۲۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	-/۳۳	-/۶۲	-/۹۵	۱۹۴,۸۷۰	۵۸۳,۴۵۰	۳۴۰,۴۱۰	۶۶۷,۱۵۰
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	-/۴۰	-/۷۵	۱/۱۵	۲۳۵,۸۵۰	۷۰۶,۰۵۰	۴۱۲,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلازما	-/۳۰	-/۵۷	-/۸۷	۱۷۸,۶۵۰	۵۳۵,۲۹۰	۳۱۱,۸۵۰	۶۱۲,۲۴۰
۸۰۱۴۶۱	##	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	-/۲۵	۱/۲۰	۱/۴۵	۳۱۹,۲۵۰	۱,۰۰۲,۱۵۰	۵۳۱,۷۵۰	۱,۱۶۴,۱۵۰
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	-/۳۴	-/۶۴	-/۹۸	۲۰۱,۰۶۰	۶۰۲,۰۶۰	۳۵۱,۱۸۰	۶۸۸,۴۶۰
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	-/۳۴	-/۶۴	-/۹۸	۲۰۱,۰۶۰	۶۰۲,۰۶۰	۳۵۱,۱۸۰	۶۸۸,۴۶۰
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	-/۳۴	-/۶۴	-/۹۸	۲۰۱,۰۶۰	۶۰۲,۰۶۰	۳۵۱,۱۸۰	۶۸۸,۴۶۰
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	-/۴۰	-/۷۵	۱/۱۵	۲۳۵,۸۵۰	۷۰۶,۰۵۰	۴۱۲,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) سرم/پلازما	-/۴۰	-/۷۵	۱/۱۵	۲۳۵,۸۵۰	۷۰۶,۰۵۰	۴۱۲,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	-/۴۰	-/۷۵	۱/۱۵	۲۳۵,۸۵۰	۷۰۶,۰۵۰	۴۱۲,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کمی استریول (E۳) سرم/پلازما	-/۴۰	-/۷۵	۱/۱۵	۲۳۵,۸۵۰	۷۰۶,۰۵۰	۴۱۲,۰۵۰	۸۰۷,۳۰۰
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	-/۳۰	-/۸۴	۱/۱۴	۲۴۲,۱۰۰	۷۴۲,۳۸۰	۴۱۳,۱۰۰	۸۵۵,۷۸۰
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	-/۴۲	-/۸۰	۱/۲۲	۲۵۰,۵۸۰	۷۵۰,۹۴۰	۴۳۷,۳۴۰	۸۵۸,۹۴۰
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	-/۳۷	-/۸۴	۱/۲۱	۲۵۲,۵۳۰	۷۶۵,۲۷۰	۴۳۵,۹۹۰	۸۷۸,۶۷۰
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلازما	-/۱۰	-/۹۰	۱/۰۰	۲۲۶,۴۰۰	۷۲۳,۰۰۰	۳۷۰,۲۰۰	۸۴۴,۵۰۰
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	-/۱۰	-/۹۰	۱/۰۰	۲۲۶,۴۰۰	۷۲۳,۰۰۰	۳۷۰,۲۰۰	۸۴۴,۵۰۰
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	-/۴۱	-/۷۷	۱/۱۸	۲۴۲,۰۴۰	۷۲۴,۶۶۰	۴۲۲,۸۲۰	۸۲۸,۶۱۰
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کمی (ACE) Angiotensin Converting Enzyme در سرم/پلازما	-/۴۲	۱/۱۹	۱/۶۱	۳۴۲,۲۳۰	۱,۰۵۰,۰۷۰	۵۸۳,۵۹۰	۱,۲۱۰,۷۲۰
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلازما	-/۲۵	۱/۱۹	۱/۴۴	۳۱۶,۹۰۰	۹۹۴,۴۸۰	۵۲۸,۰۰۰	۱,۱۵۵,۱۳۰
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	-/۲۲	۱/۰۵	۱/۲۷	۲۷۹,۵۳۰	۸۷۷,۲۹۰	۴۶۵,۶۹۰	۱,۰۱۹,۰۴۰
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار	-/۲۲	۱/۰۵	۱/۲۷	۲۷۹,۵۳۰	۸۷۷,۲۹۰	۴۶۵,۶۹۰	۱,۰۱۹,۰۴۰
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کمی اریتروپوئیتین (EPO) در سرم/پلازما	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کمی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلازما	-/۳۳	-/۷۵	۱/۰۸	۲۲۵,۴۲۰	۶۸۳,۱۶۰	۳۸۹,۱۶۰	۷۸۴,۴۱۰
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کمی Cortisol در سرم/پلازما	-/۳۵	-/۵۷	-/۹۲	۱۸۶,۱۰۰	۵۵۱,۶۴۰	۳۲۸,۲۰۰	۶۲۸,۵۹۰
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار	-/۳۵	-/۵۷	-/۹۲	۱۸۶,۱۰۰	۵۵۱,۶۴۰	۳۲۸,۲۰۰	۶۲۸,۵۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه	-/۳۸	-/۶۲	۱/۰۰	۲۰۲,۳۲۰	۵۹۹,۸۰۰	۳۵۶,۷۶۰	۶۸۳,۵۰۰
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کمی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار،	-/۲۰	-/۷۰	-/۹۰	۱۹۴,۳۰۰	۶۰۲,۳۰۰	۳۲۷,۹۰۰	۶۹۶,۸۰۰
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کمی Insulin در سرم	-/۳۴	-/۶۴	-/۹۸	۲۰۱,۰۶۰	۶۰۲,۰۶۰	۳۵۱,۱۸۰	۶۸۸,۴۶۰
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کمی C-Peptide در سرم	-/۳۲	-/۷۲	۱/۰۵	۲۱۹,۲۳۰	۶۶۴,۵۵۰	۳۷۸,۳۹۰	۷۶۳,۱۰۰
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	-/۲۶	-/۷۳	-/۹۹	۲۱۰,۲۹۰	۶۴۴,۹۳۰	۳۵۸,۷۷۰	۷۴۳,۴۸۰
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم	-/۴۵	-/۷۳	۱/۱۸	۲۳۸,۶۰۰	۷۰۷,۰۶۰	۴۲۰,۹۰۰	۸۰۵,۶۱۰
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	-/۲۹	-/۸۳	۱/۱۲	۲۳۸,۲۶۰	۷۳۱,۴۴۰	۴۰۶,۰۸۰	۸۴۳,۴۹۰
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	-/۳۴	-/۶۴	-/۹۸	۲۰۱,۰۶۰	۶۰۲,۰۶۰	۳۵۱,۱۸۰	۶۸۸,۴۶۰
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	-/۲۴	-/۹۲	۱/۱۶	۲۵۱,۹۶۰	۷۸۴,۱۲۰	۴۲۳,۴۸۰	۹۰۸,۳۲۰
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیمتری	-/۳۵	۱/۲۰	۱/۵۵	۳۳۴,۱۵۰	۱,۰۳۴,۸۵۰	۵۶۴,۴۵۰	۱,۱۹۶,۸۵۰
۸۰۱۶۱۰	##	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه گیری میشوند	-/۲۳	۱/۱۰	۱/۳۳	۲۹۲,۷۷۰	۹۱۸,۹۱۰	۴۸۷,۷۱۰	۱,۰۶۷,۴۱۰
۸۰۱۶۱۵	##	اندازه گیری کمی (IGF-۱) Insulin Like Growth Factor	-/۳۹	۱/۰۴	۱/۴۳	۳۰۲,۵۱۰	۹۲۵,۲۱۰	۵۱۷,۵۳۰	۱,۰۶۵,۶۱۰
۸۰۱۶۲۰	##	اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۶۲۵	##	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۰۰	##	تومورمارکرهاهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۰۵	#	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلاسما	-/۷۶	-/۸۰	۱/۵۶	۳۰۱,۲۴۰	۸۶۲,۱۲۰	۵۴۸,۵۲۰	۹۷۰,۱۲۰
۸۰۱۸۰۶	#	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	-/۷۶	-/۸۰	۱/۵۶	۳۰۱,۲۴۰	۸۶۲,۱۲۰	۵۴۸,۵۲۰	۹۷۰,۱۲۰
۸۰۱۸۱۰	#	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	-/۵۴	-/۷۱	۱/۲۵	۲۴۷,۳۱۰	۷۲۱,۱۵۰	۴۴۲,۸۳۰	۸۱۷,۰۰۰
۸۰۱۸۱۵	#	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۲۰	#	اندازه گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما	-/۷۶	-/۹۹	۱/۷۵	۳۴۵,۸۹۰	۱,۰۰۷,۸۵۰	۶۱۹,۷۷۰	۱,۱۴۱,۵۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۸۲۵	#	اندازه گیری کمی Free PSA در سرم/ پلاسما	-/۵۳	-/۸۹	۱/۴۲	۲۸۸,۱۲۰	۸۵۵,۹۴۰	۵۰۷,۰۶۰	۹۷۶,۰۹۰
۸۰۱۸۳۰	#	اندازه گیری کمی Hormon Binding Globolin Sex (SHBG) در سرم/ پلاسما	-/۳۳	-/۸۹	۱/۲۲	۲۵۸,۳۲۰	۷۹۰,۵۴۰	۴۴۱,۶۶۰	۹۱۰,۶۹۰
۸۰۱۸۳۵	#	اندازه گیری کمی ۱۹-۹ CA در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۴۰	#	اندازه گیری کمی ۱۵-۳ CA در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۴۵	#	اندازه گیری کمی ۱۲۵ CA در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۵۰	##	تومور مارکرهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۵۵	##	اندازه گیری کمی ۲۱-۱ Cyfra در سرم	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۱۸۵۶	##	آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	-/۳۰	-/۷۰	۱/۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۶۳۵,۰۰۰	۳۶۰,۶۰۰	۷۲۹,۵۰۰
۸۰۱۸۵۷	##	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	-/۲۰	۲/۱۰	۲/۳۰	۵۲۳,۳۰۰	۱,۶۷۶,۱۰۰	۸۵۲,۹۰۰	۱,۹۵۹,۶۰۰
۸۰۲۰۰۰	#	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	-/۱۵	-/۱۹	-/۳۴	۶۷,۰۰۰	۱۹۴,۷۸۰	۱۲۰,۳۰۰	۲۲۰,۴۳۰
۸۰۲۰۰۵	#	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	-/۰۸	-/۱۱	-/۱۹	۳۷,۷۷۰	۱۱۰,۵۳۰	۶۷,۴۱۰	۱۲۵,۴۸۰
۸۰۲۰۱۰	#	اندازه گیری هموگلوبین	-/۰۳	-/۰۵	-/۰۸	۱۶,۲۲۰	۴۸,۱۶۰	۲۸,۵۶۰	۵۴,۹۱۰
۸۰۲۰۱۵	#	اندازه گیری هماتوکریت	-/۰۳	-/۰۵	-/۰۸	۱۶,۲۲۰	۴۸,۱۶۰	۲۸,۵۶۰	۵۴,۹۱۰
۸۰۲۰۲۰	#	شمارش رتیکولوسیت ها	-/۰۷	-/۱۳	-/۲۰	۴۰,۹۸۰	۱۲۲,۶۰۰	۷۱,۶۴۰	۱۴۰,۱۵۰
۸۰۲۰۲۵	#	شمارش پلاکت ها	-/۰۳	-/۰۹	-/۱۲	۲۵,۶۲۰	۷۸,۸۴۰	۴۳,۵۶۰	۹۰,۹۹۰
۸۰۲۰۳۰	#	اندازه گیری سدیماتاسیون گلبولهای قرمز	-/۰۴	-/۰۷	-/۱۱	۲۲,۴۱۰	۶۶,۷۷۰	۳۹,۳۳۰	۷۶,۲۲۰
۸۰۲۰۳۵	#	آزمایش تجسس سلول LE	-/۱۴	-/۲۰	-/۳۴	۶۷,۸۶۰	۱۹۹,۱۸۰	۱۲۰,۷۸۰	۲۲۶,۱۸۰
۸۰۲۰۴۵	#	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	-/۰۳	-/۱۳	-/۱۶	۳۵,۰۲۰	۱۰۹,۵۲۰	۵۸,۵۶۰	۱۲۷,۰۷۰
۸۰۲۰۵۰	#	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	-/۰۳	-/۱۳	-/۱۶	۳۵,۰۲۰	۱۰۹,۵۲۰	۵۸,۵۶۰	۱۲۷,۰۷۰
۸۰۲۰۵۵	#	آزمایش شکنندگی گلبول های قرمز (Osmotic Fragility Test)	-/۰۵	-/۱۲	-/۱۷	۳۵,۶۵۰	۱۰۸,۳۹۰	۶۱,۳۵۰	۱۲۴,۵۹۰
۸۰۲۰۶۰	#	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	-/۰۷	-/۱۴	-/۲۱	۴۳,۳۳۰	۱۳۰,۲۷۰	۷۵,۳۹۰	۱۴۹,۱۷۰
۸۰۲۰۶۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما	-/۰۳	-/۱۴	-/۱۷	۳۷,۳۷۰	۱۱۷,۱۹۰	۶۲,۳۱۰	۱۳۶,۰۹۰
۸۰۲۰۷۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	-/۰۷	-/۱۳	-/۲۰	۴۰,۹۸۰	۱۲۲,۶۰۰	۷۱,۶۴۰	۱۴۰,۱۵۰
۸۰۲۰۷۵	#	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	-/۰۲	-/۰۷	-/۰۹	۱۹,۴۳۰	۶۰,۲۳۰	۳۲,۷۹۰	۶۹,۶۸۰
۸۰۲۰۸۰	#	اندازه گیری کمی Red Cell Mass	-/۱۷	-/۶۴	-/۸۱	۱۷۵,۷۳۰	۵۴۶,۴۷۰	۲۹۵,۵۹۰	۶۳۲,۸۷۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۰۸۵	#	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	-/۱۷	-/۶۴	-/۸۱	۱۷۵,۷۳۰	۵۴۶,۴۷۰	۲۹۵,۵۹۰	۶۳۲,۸۷۰
۸۰۲۰۹۰	#	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	-/۱۷	-/۶۴	-/۸۱	۱۷۵,۷۳۰	۵۴۶,۴۷۰	۲۹۵,۵۹۰	۶۳۲,۸۷۰
۸۰۲۰۹۵	##	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	-/۰۷	-/۱۳	-/۲۰	۴۰,۹۸۰	۱۲۲,۶۰۰	۷۱,۶۴۰	۱۴۰,۱۵۰
۸۰۲۲۰۰	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	-/۰۴	-/۰۷	-/۱۱	۲۲,۴۱۰	۶۶,۷۷۰	۳۹,۳۳۰	۷۶,۲۲۰
۸۰۲۲۰۵	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	-/۰۵	-/۱۱	-/۱۶	۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۷۲۰	۵۷,۶۰۰	۱۱۵,۵۷۰
۸۰۲۲۱۰	#	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	-/۰۵	-/۱۰	-/۱۵	۳۰,۹۵۰	۹۳,۰۵۰	۵۳,۸۵۰	۱۰۶,۵۵۰
۸۰۲۲۱۵	#	اندازه گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	-/۱۲	-/۲۴	-/۳۶	۷۴,۲۸۰	۲۲۳,۳۲۰	۱۲۹,۲۴۰	۲۵۵,۷۲۰
۸۰۲۲۲۰	#	اندازه گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	-/۱۱	-/۲۴	-/۳۵	۷۲,۷۹۰	۲۲۰,۰۵۰	۱۲۵,۹۷۰	۲۵۲,۴۵۰
۸۰۲۲۲۱	##	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	-/۱۰	۷/۷۰	۷/۸۰	۱,۸۲۴,۴۰۰	۵,۹۳۸,۶۰۰	۲,۹۲۰,۲۰۰	۶,۹۷۸,۱۰۰
۸۰۲۲۲۲	##	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	-/۱۰	۸/۰۰	۸/۱۰	۱,۸۹۴,۹۰۰	۶,۱۶۸,۷۰۰	۳,۰۳۲,۷۰۰	۷,۲۴۸,۷۰۰
۸۰۲۲۲۳	##	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	-/۱۰	۹/۷۰	۹/۸۰	۲,۲۹۴,۴۰۰	۷,۴۷۲,۶۰۰	۳,۶۷۰,۲۰۰	۸,۷۸۲,۱۰۰
۸۰۲۲۲۴	##	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	-/۱۰	۹/۷۰	۹/۸۰	۲,۲۹۴,۴۰۰	۷,۴۷۲,۶۰۰	۳,۶۷۰,۲۰۰	۸,۷۸۲,۱۰۰
۸۰۲۲۲۵	#	اندازه گیری کمی فیبرینوژن	-/۱۳	-/۲۹	-/۴۲	۸۷,۵۲۰	۲۶۴,۹۴۰	۱۵۱,۲۶۰	۳۰۴,۰۹۰
۸۰۲۲۲۶	##	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	-/۱۰	۹/۷۰	۹/۸۰	۲,۲۹۴,۴۰۰	۷,۴۷۲,۶۰۰	۳,۶۷۰,۲۰۰	۸,۷۸۲,۱۰۰
۸۰۲۲۳۰	#	آزمایش حل شدن فیبرین	-/۰۲	-/۰۹	-/۱۱	۲۴,۱۳۰	۷۵,۵۷۰	۴۰,۲۹۰	۸۷,۷۲۰
۸۰۲۲۳۵	#	آزمایش مصرف پروترومبین	-/۰۴	-/۱۶	-/۲۰	۴۳,۵۶۰	۱۳۵,۸۰۰	۷۳,۰۸۰	۱۵۷,۴۰۰
۸۰۲۲۴۰	#	اندازه گیری کمی زمان ترومبین (TT)	-/۰۷	-/۲۵	-/۳۲	۶۹,۱۸۰	۲۱۴,۶۴۰	۱۱۶,۶۴۰	۲۴۸,۳۹۰
۸۰۲۲۴۵	#	اندازه گیری کمی زمان رپتیلز	-/۰۴	-/۱۶	-/۲۰	۴۳,۵۶۰	۱۳۵,۸۰۰	۷۳,۰۸۰	۱۵۷,۴۰۰
۸۰۲۲۴۶	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۴۷	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۴۸	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۴۹	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۵۰	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۵۱	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۵۲	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۵۳	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۵۵	#	اندازه گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	-/۲۵	-/۸۰	۱/۰۵	۲۲۵,۲۵۰	۶۹۵,۳۵۰	۳۸۱,۷۵۰	۸۰۳,۳۵۰
۸۰۲۲۶۰	#	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	-/۰۸	-/۳۰	-/۳۸	۸۲,۴۲۰	۲۵۶,۲۶۰	۱۳۸,۶۶۰	۲۹۶,۷۶۰
۸۰۲۲۶۵	#	اندازه گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	-/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۲۷۰	#	اندازه گیری کمی فاکتور XIII	۰/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۷۵	#	اندازه گیری کمی فاکتور III پلاکتی	۰/۵۰	۱/۹۰	۲/۴۰	۵۲۱,۰۰۰	۱,۶۲۰,۸۰۰	۸۷۶,۰۰۰	۱,۸۷۷,۳۰۰
۸۰۲۲۸۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین C	۱/۵۰	۳/۰۰	۴/۵۰	۹۲۸,۵۰۰	۲,۷۹۱,۵۰۰	۱,۶۱۵,۵۰۰	۳,۱۹۶,۵۰۰
۸۰۲۲۸۵	#	اندازه گیری کمی پروتئین S	۱/۵۰	۳/۰۰	۴/۵۰	۹۲۸,۵۰۰	۲,۷۹۱,۵۰۰	۱,۶۱۵,۵۰۰	۳,۱۹۶,۵۰۰
۸۰۲۲۹۰	#	اندازه گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۰/۷۵	۱/۷۱	۲/۴۶	۵۱۳,۶۰۰	۱,۵۵۶,۸۲۰	۸۸۶,۵۰۰	۱,۷۸۷,۶۷۰
۸۰۲۲۹۵	#	آزمایش تجمع پلاکت ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	۰/۳۰	۳/۴۰	۳/۷۰	۸۴۳,۷۰۰	۲,۷۰۵,۹۰۰	۱,۳۷۳,۱۰۰	۳,۱۶۴,۹۰۰
۸۰۲۳۰۰	#	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۰/۰۵	۰/۲۰	۰/۲۵	۵۴,۴۵۰	۱۶۹,۷۵۰	۹۱,۳۵۰	۱۹۶,۷۵۰
۸۰۲۳۰۵	#	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۰/۰۲	۰/۱۲	۰/۱۴	۳۱,۱۸۰	۹۸,۵۸۰	۵۱,۵۴۰	۱۱۴,۷۸۰
۸۰۲۳۱۵	#	آزمایش جمع شدن نخته (Clot Retraction)	۰/۰۲	۰/۰۷	۰/۰۹	۱۹,۴۳۰	۶۰,۲۳۰	۳۲,۷۹۰	۶۹,۶۸۰
۸۰۲۳۲۰	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۰/۷۳	۲/۰۸	۲/۸۱	۵۹۷,۵۷۰	۱,۸۳۴,۰۷۰	۱,۰۱۸,۷۱۰	۲,۱۱۴,۸۷۰
۸۰۲۳۲۵	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۰/۲۲	۰/۶۲	۰/۸۴	۱۷۸,۴۸۰	۵۴۷,۴۸۰	۳۰۴,۴۴۰	۶۳۱,۱۸۰
۸۰۲۳۳۰	#	اندازه گیری کمی D-Dimer	۰/۳۱	۱/۷۴	۲/۰۵	۴۵۵,۰۹۰	۱,۴۳۵,۹۵۰	۷۵۳,۸۷۰	۱,۶۷۰,۸۵۰
۸۰۲۳۳۵	#	اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	۰/۱۶	۰/۴۵	۰/۶۱	۱۲۹,۵۹۰	۳۹۷,۴۷۰	۲۲۱,۰۷۰	۴۵۸,۲۲۰
۸۰۲۳۴۰	#	اندازه گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۰/۰۷	۰/۲۵	۰/۳۲	۶۹,۱۸۰	۲۱۴,۶۴۰	۱۱۶,۶۴۰	۲۴۸,۳۹۰
۸۰۲۳۴۵	#	اندازه گیری (TPA (Tissue Plasminogen Activator)	۰/۲۲	۱/۲۴	۱/۴۶	۳۳۴,۱۸۰	۱,۰۲۳,۰۲۰	۵۳۶,۹۴۰	۱,۱۹۰,۴۲۰
۸۰۲۳۵۰	#	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۰/۳۰	۰/۸۵	۱/۱۵	۲۴۴,۴۵۰	۷۵۰,۰۵۰	۴۱۶,۸۵۰	۸۶۴,۸۰۰
۸۰۲۳۵۵	#	آزمایش Functional Clotting Protein	۰/۴۵	۱/۲۰	۱/۶۵	۳۴۹,۰۵۰	۱,۰۶۷,۵۵۰	۵۹۷,۱۵۰	۱,۲۲۹,۵۵۰
۸۰۲۳۶۰	#	اندازه گیری کمی Plasmin Inhibitor	۰/۲۹	۰/۷۶	۱/۰۵	۲۲۱,۸۱۰	۶۷۷,۷۵۰	۳۷۹,۸۳۰	۷۸۰,۳۵۰
۸۰۲۳۶۵	#	اندازه گیری کمی Heparin	۰/۵۰	۱/۳۳	۱/۸۳	۳۸۷,۰۵۰	۱,۱۸۳,۶۱۰	۶۶۲,۲۵۰	۱,۳۶۳,۱۶۰
۸۰۲۳۷۰	#	اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	۰/۵۰	۱/۳۳	۱/۸۳	۳۸۷,۰۵۰	۱,۱۸۳,۶۱۰	۶۶۲,۲۵۰	۱,۳۶۳,۱۶۰
۸۰۲۳۷۵	#	سایر آزمایش های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰/۱۱	۰/۲۴	۰/۳۵	۷۲,۷۹۰	۲۲۰,۰۵۰	۱۲۵,۹۷۰	۲۵۲,۴۵۰
۸۰۲۵۰۰	#	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۰/۱۷	۰/۲۳	۰/۴۰	۷۹,۳۸۰	۲۳۲,۰۰۰	۱۴۱,۸۴۰	۲۶۳,۰۵۰
۸۰۲۵۰۵	#	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E,e,C,c) Rh؛ هر کدام	۰/۰۳	۰/۱۲	۰/۱۵	۳۲,۶۷۰	۱۰۱,۸۵۰	۵۴,۸۱۰	۱۱۸,۰۵۰
۸۰۲۵۱۰	#	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتیبادیهای غیر طبیعی در سرم)	۰/۲۰	۱/۸۰	۲/۰۰	۴۵۲,۸۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۷۴۰,۴۰۰	۱,۶۸۹,۰۰۰
۸۰۲۵۱۵	#	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۰/۲۰	۰/۳۸	۰/۵۸	۱۱۹,۱۰۰	۳۵۶,۸۶۰	۲۰۷,۹۰۰	۴۰۸,۱۶۰
۸۰۲۵۲۰	#	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری	۰/۴۳	۱/۶۱	۲/۰۴	۴۴۲,۴۲۰	۱,۳۷۵,۴۸۰	۷۴۴,۳۶۰	۱,۵۹۲,۸۳۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۵۲۵	#	آزمایش کومبس مستقیم	-/۰۶	-/۱۲	۰/۱۸	۳۷,۱۴۰	۱۱۱,۶۶۰	۶۴,۶۲۰	۱۲۷,۸۶۰
۸۰۲۵۳۰	#	آزمایش کومبس غیرمستقیم	-/۱۴	-/۲۳	-/۳۷	۷۴,۹۱۰	۲۲۲,۱۹۰	۱۳۲,۰۳۰	۲۵۳,۲۴۰
۸۰۲۵۳۵	#	آزمایش غربالگری آنتیبادی (Antibody Screening)	-/۱۰	-/۷۵	-/۸۵	۱۹۱,۱۵۰	۶۰۷,۹۵۰	۳۱۳,۹۵۰	۷۰۹,۲۰۰
۸۰۲۵۴۰	#	آزمایش تعیین آنتیژن های سایر گروه های خونی دیگر (مانند kell)	-/۰۷	-/۲۰	-/۲۷	۵۷,۴۳۰	۱۷۶,۲۹۰	۹۷,۸۹۰	۲۰۳,۲۹۰
۸۰۲۵۴۵	##	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	۱/۶۱	۶/۰۷	۷/۶۸	۱,۶۶۶,۳۴۰	۵,۱۸۲,۱۶۰	۲,۸۰۲,۷۲۰	۶,۰۰۱,۶۱۰
۸۰۲۵۵۰	#	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	-/۰۳	-/۰۹	-/۱۲	۲۵,۶۲۰	۷۸,۸۴۰	۴۳,۵۶۰	۹۰,۹۹۰
۸۰۲۵۵۵	#	پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	-/۸۷	۳/۳۰	۴/۱۷	۹۰۵,۱۳۰	۲,۸۱۵,۵۹۰	۱,۵۲۱,۹۹۰	۳,۲۶۱,۰۹۰
۸۰۲۵۶۰	#	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	-/۳۴	-/۹۸	۱/۳۲	۲۸۰,۹۶۰	۸۶۲,۸۴۰	۴۷۸,۶۸۰	۹۹۵,۱۴۰
۸۰۲۵۶۵	#	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	-/۵۸	۱/۶۵	۲/۲۳	۴۷۴,۱۷۰	۱,۴۵۵,۲۱۰	۸۰۸,۴۱۰	۱,۶۷۷,۹۶۰
۸۰۲۵۷۰	#	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	-/۶۰	۱/۷۱	۲/۳۱	۴۹۱,۲۵۰	۱,۵۰۷,۷۷۰	۸۳۷,۴۵۰	۱,۷۳۸,۶۲۰
۸۰۲۵۷۵	#	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	-/۷۴	۲/۷۹	۳/۵۳	۷۶۵,۹۱۰	۲,۳۸۱,۹۱۰	۱,۲۸۸,۲۳۰	۲,۷۵۸,۵۶۰
۸۰۲۵۸۰	#	آزمایش HLA Typing کلاس I	-/۹۰	۴/۲۴	۵/۱۴	۱,۱۳۰,۵۰۰	۳,۵۴۶,۳۸۰	۱,۸۸۴,۳۰۰	۴,۱۱۸,۷۸۰
۸۰۲۵۸۵	#	آزمایش HLA Typing کلاس II	۱/۱۲	۶/۳۶	۷/۴۸	۱,۶۶۱,۴۸۰	۵,۲۴۴,۳۶۰	۲,۷۵۱,۲۴۰	۶,۱۰۲,۹۶۰
۸۰۲۵۹۰	#	آزمایش بررسی CD مارکرها سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	۱/۰۰	۲/۵۰	۳/۵۰	۷۳۶,۵۰۰	۲,۲۴۴,۵۰۰	۱,۲۶۴,۵۰۰	۲,۵۸۲,۰۰۰
۸۰۲۵۹۱	#	آزمایش بررسی CD مارکرها سطحی سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	۱/۰۰	۶/۰۰	۷/۰۰	۱,۵۵۹,۰۰۰	۴,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۷۷,۰۰۰	۵,۷۳۹,۰۰۰
۸۰۲۵۹۵	#	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	-/۷۵	۲/۸۴	۳/۵۹	۷۷۹,۱۵۰	۲,۴۲۳,۵۳۰	۱,۳۱۰,۲۵۰	۲,۸۰۶,۹۳۰
۸۰۲۶۰۰	#	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۱/۰۳	۳/۸۷	۴/۹۰	۱,۰۶۲,۹۲۰	۳,۳۰۵,۱۰۰	۱,۷۸۸,۰۶۰	۳,۸۲۷,۵۵۰
۸۰۲۶۰۵	#	آزمایش MLC HLA Typing	-/۹۱	۲/۵۸	۳/۴۹	۷۴۱,۸۹۰	۲,۲۷۶,۴۳۰	۱,۲۶۵,۰۷۰	۲,۶۲۴,۷۳۰
۸۰۲۶۱۰	#	آزمایش HLA Typing PLC	-/۲۹	۱/۰۸	۱/۳۷	۲۹۷,۰۱۰	۹۲۳,۱۹۰	۴۹۹,۸۳۰	۱,۰۶۸,۹۹۰
۸۰۲۶۱۵	#	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	۴/۹۷	۱۸/۷۷	۲۳/۷۴	۵,۱۵۱,۴۸۰	۱۶,۰۲۱,۷۸۰	۸,۶۶۳,۹۴۰	۱۸,۵۵۵,۷۳۰
۸۰۲۶۲۰	#	آزمایش تعیین سکر تور، غیرسکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	-/۳۳	۱/۲۴	۱/۵۷	۳۴۰,۵۷۰	۱,۰۵۸,۹۹۰	۵۷۲,۹۱۰	۱,۲۲۶,۳۹۰
۸۰۲۶۲۵	#	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	-/۱۱	-/۳۵	-/۴۶	۹۸,۶۴۰	۳۰۴,۴۲۰	۱۶۷,۲۲۰	۳۵۱,۶۷۰
۸۰۲۶۳۰	#	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	-/۱۰	-/۳۷	-/۴۷	۱۰۱,۸۵۰	۳۱۶,۴۹۰	۱۷۱,۴۵۰	۳۶۶,۴۴۰
۸۰۲۶۴۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)	-/۱۲	-/۳۴	-/۴۶	۹۷,۷۸۰	۳۰۰,۰۲۰	۱۶۶,۷۴۰	۳۴۵,۹۲۰
۸۰۲۶۴۵	#	آزمایش بررسی اتوهمولیز	-/۰۴	-/۲۰	-/۲۴	۵۲,۹۶۰	۱۶۶,۴۸۰	۸۸,۰۸۰	۱۹۳,۴۸۰
۸۰۲۶۵۰	##	شستشوی خون هر واحد	-/۵۴	۱/۴۳	۱/۹۷	۴۱۶,۵۱۰	۴۱۶,۵۱۰	۴۱۶,۵۱۰	۴۱۶,۵۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۶۵۲	#	گلوبول قرمز متراکم	۱/۰۰	۲/۵۰	۳/۵۰	۷۳۶,۵۰۰	۷۳۶,۵۰۰	۷۳۶,۵۰۰	۷۳۶,۵۰۰
۸۰۲۶۵۴	#	پلاکت رندم	۱/۰۰	۱/۵۰	۲/۵۰	۵۰۱,۵۰۰	۵۰۱,۵۰۰	۵۰۱,۵۰۰	۵۰۱,۵۰۰
۸۰۲۶۵۶	#	پلازما FFP	-/۷۰	۱/۵۰	۲/۲۰	۴۵۶,۸۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۴۵۶,۸۰۰
۸۰۲۶۵۸	#	کرایوی خون	-/۷۰	۱/۵۰	۲/۲۰	۴۵۶,۸۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۴۵۶,۸۰۰
۸۰۲۶۶۰	#	گلوبول قرمز با حذف لکوسیت	۲/۰۰	۴/۰۰	۶/۰۰	۱,۲۳۸,۰۰۰	۱,۲۳۸,۰۰۰	۱,۲۳۸,۰۰۰	۱,۲۳۸,۰۰۰
۸۰۲۶۶۲	#	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۴/۰۰	۹/۰۰	۱۳/۰۰	۲,۷۱۱,۰۰۰	۲,۷۱۱,۰۰۰	۲,۷۱۱,۰۰۰	۲,۷۱۱,۰۰۰
۸۰۲۶۶۴	#	اشعه دادن فرآورده های خونی	-/۵۰	۱/۵۰	۲/۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۴۲۷,۰۰۰
۸۰۲۶۶۶	#	پلازما فریزس درمانی	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰
۸۰۲۶۶۸	#	پلاکت فریزس	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰
۸۰۲۶۷۰	#	لوکوفریزس درمانی	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰
۸۰۲۶۷۴	#	فرآورده CMV-Negative	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰
۸۰۲۶۷۶	#	گلوبول قرمز شسته شده	۲/۰۰	۳/۰۰	۵/۰۰	۱,۰۰۳,۰۰۰	۱,۰۰۳,۰۰۰	۱,۰۰۳,۰۰۰	۱,۰۰۳,۰۰۰
۸۰۲۶۷۸	#	اریتروفریزس	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰
۸۰۲۶۷۹	##	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	-/۰۴	-/۲۰	-/۲۴	۵۲,۹۶۰	۵۲,۹۶۰	۵۲,۹۶۰	۵۲,۹۶۰
۸۰۲۷۰۰	#	گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	۱/۰۰	۱۰۰/۰۰	۱۰۱	۳۳,۶۴۹,۰۰۰	۳۳,۶۴۹,۰۰۰	۳۳,۶۴۹,۰۰۰	۳۳,۶۴۹,۰۰۰
۸۰۲۷۰۵	#	گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلوژنیک	۱/۰۰	۱۰۵/۰۰	۱۰۶	۲۴,۸۲۴,۰۰۰	۲۴,۸۲۴,۰۰۰	۲۴,۸۲۴,۰۰۰	۲۴,۸۲۴,۰۰۰
۸۰۲۷۱۰	#	گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلوژنیک	۱/۰۰	۱۲۳/۰۰	۱۲۴	۳۹,۰۵۴,۰۰۰	۳۹,۰۵۴,۰۰۰	۳۹,۰۵۴,۰۰۰	۳۹,۰۵۴,۰۰۰
۸۰۲۸۰۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلازما	-/۰۷	-/۱۲	-/۱۹	۳۸,۶۳۰	۳۸,۶۳۰	۳۸,۶۳۰	۳۸,۶۳۰
۸۰۲۸۰۵	#	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلازما	-/۳۳	-/۵۳	-/۸۶	۱۷۳,۷۲۰	۱۷۳,۷۲۰	۱۷۳,۷۲۰	۱۷۳,۷۲۰
۸۰۲۸۱۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلازما	-/۰۷	-/۱۲	-/۱۹	۳۸,۶۳۰	۳۸,۶۳۰	۳۸,۶۳۰	۳۸,۶۳۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۸۱۵	# اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلاسما		-/۲۰	-/۴۱	-/۶۱	۱۲۶,۱۵۰	۳۷۹,۸۷۰	۲۱۹,۱۵۰	۴۳۵,۲۲۰
۸۰۲۸۱۶	## آزمایش تعیین RF-IgG		-/۲۰	-/۵۰	-/۷۰	۱۴۷,۳۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۵۲,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰
۸۰۲۸۱۷	## آزمایش تعیین RF-IgM		-/۲۰	-/۵۰	-/۷۰	۱۴۷,۳۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۵۲,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰
۸۰۲۸۱۸	## آزمایش تعیین RF-IgA		-/۲۰	-/۵۰	-/۷۰	۱۴۷,۳۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۵۲,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰
۸۰۲۸۲۰	# آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما		-/۰۵	-/۱۱	-/۱۶	۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۷۲۰	۵۷,۶۰۰	۱۱۵,۵۷۰
۸۰۲۸۲۵	# اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس		-/۱۰	-/۱۴	-/۲۴	۴۷,۸۰۰	۱۴۰,۰۸۰	۸۵,۲۰۰	۱۵۸,۹۸۰
۸۰۲۸۳۰	# آزمایش تیتراسیون رایت		-/۱۴	-/۲۰	-/۳۴	۶۷,۸۶۰	۱۹۹,۱۸۰	۱۲۰,۷۸۰	۲۲۶,۱۸۰
۸۰۲۸۳۵	# آزمایش تیتراسیون کومبس رایت		-/۲۱	-/۳۰	-/۵۱	۱۰۱,۷۹۰	۲۹۸,۷۷۰	۱۸۱,۱۷۰	۳۳۹,۲۷۰
۸۰۲۸۳۶	# آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	(این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	-/۲۰	-/۴۰	-/۶۰	۱۲۳,۸۰۰	۳۷۲,۲۰۰	۲۱۵,۴۰۰	۴۲۶,۲۰۰
۸۰۲۸۴۰	# آزمایش تیتراسیون ۲ME		-/۱۲	-/۲۲	-/۳۴	۶۹,۵۸۰	۲۰۷,۹۸۰	۱۲۱,۷۴۰	۲۳۷,۶۸۰
۸۰۲۸۴۵	# آزمایش تیتراسیون ویدال		-/۱۹	-/۳۷	-/۵۶	۱۱۵,۲۶۰	۳۴۵,۹۲۰	۲۰۰,۸۸۰	۳۹۵,۸۷۰
۸۰۲۸۵۰	# آزمایش تیتراسیون ASO		-/۱۴	-/۲۲	-/۳۶	۷۲,۵۶۰	۲۱۴,۵۲۰	۱۲۸,۲۸۰	۲۴۴,۲۲۰
۸۰۲۸۵۵	# آزمایش آنتیبادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)		-/۱۱	-/۳۱	-/۴۲	۸۹,۲۴۰	۲۷۳,۷۴۰	۱۵۲,۲۲۰	۳۱۵,۵۹۰
۸۰۲۸۶۰	# آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD		-/۰۵	-/۰۹	-/۱۴	۲۸,۶۰۰	۸۵,۳۸۰	۵۰,۱۰۰	۹۷,۵۳۰
۸۰۲۸۶۵	# آزمایش پوستی کازونی		-/۰۳	-/۰۹	-/۱۲	۲۵,۶۲۰	۷۸,۸۴۰	۴۳,۵۶۰	۹۰,۹۹۰
۸۰۲۸۷۰	# آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار		-/۱۰	-/۱۵	-/۲۵	۵۰,۱۵۰	۱۴۷,۷۵۰	۸۸,۹۵۰	۱۶۸,۰۰۰
۸۰۲۸۸۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس		-/۴۵	۱/۰۰	۱/۴۵	۳۰۲,۰۵۰	۹۱۴,۱۵۰	۵۲۲,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰
۸۰۲۸۸۱	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلیزا		-/۴۵	۱/۰۰	۱/۴۵	۳۰۲,۰۵۰	۹۱۴,۱۵۰	۵۲۲,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰
۸۰۲۸۸۵	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس		-/۴۵	۱/۰۰	۱/۴۵	۳۰۲,۰۵۰	۹۱۴,۱۵۰	۵۲۲,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰
۸۰۲۸۹۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس		-/۴۵	۱/۰۰	۱/۴۵	۳۰۲,۰۵۰	۹۱۴,۱۵۰	۵۲۲,۱۵۰	۱,۰۴۹,۱۵۰
۸۰۲۸۹۵	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Anti Neutrophilic (ANCA) Cytoplasmic Antibody		-/۳۵	-/۶۷	۱/۰۲	۲۰۹,۶۰۰	۶۲۸,۳۴۰	۳۶۵,۷۰۰	۷۱۸,۷۹۰
۸۰۲۹۰۰	# آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)		-/۳۷	-/۷۰	۱/۰۷	۲۱۹,۶۳۰	۶۵۷,۸۹۰	۳۸۳,۴۹۰	۷۵۲,۳۹۰
۸۰۲۹۰۵	# آزمایش Killing		-/۵۳	۲/۴۹	۳/۰۲	۶۶۴,۱۲۰	۲,۰۸۳,۱۴۰	۱,۱۰۷,۰۶۰	۲,۴۱۹,۲۹۰
۸۰۲۹۱۰	# آزمایش Chemotaxia		-/۵۳	۲/۴۹	۳/۰۲	۶۶۴,۱۲۰	۲,۰۸۳,۱۴۰	۱,۱۰۷,۰۶۰	۲,۴۱۹,۲۹۰
۸۰۲۹۱۵	# آزمایش Opsonin		-/۳۲	-/۹۰	۱/۲۲	۲۵۹,۱۸۰	۷۹۴,۹۴۰	۴۴۲,۱۴۰	۹۱۶,۴۴۰
۸۰۲۹۲۰	# آزمایش فاگوسیتوز		-/۲۷	-/۷۶	۱/۰۳	۲۱۸,۸۳۰	۶۷۱,۲۱۰	۳۷۳,۲۹۰	۷۷۳,۸۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه‌گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	-/۴۹	۱/۳۹	۱/۸۸	۳۹۹,۶۶۰	۱,۲۲۶,۳۶۰	۶۸۱,۴۸۰	۱,۴۱۴,۰۱۰
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	-/۰۹	-/۲۵	-/۳۴	۷۲,۱۶۰	۲۲۱,۱۸۰	۱۲۳,۱۸۰	۲۵۴,۹۳۰
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)	-/۰۶	-/۲۵	-/۳۱	۶۷,۶۹۰	۲۱۱,۳۷۰	۱۱۳,۳۷۰	۲۴۵,۱۲۰
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	-/۱۱	-/۳۲	-/۴۳	۹۱,۵۹۰	۲۸۱,۴۱۰	۱۵۵,۹۷۰	۳۲۴,۶۱۰
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	-/۱۱	-/۳۲	-/۴۳	۹۱,۵۹۰	۲۸۱,۴۱۰	۱۵۵,۹۷۰	۳۲۴,۶۱۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	-/۲۷	-/۷۷	۱/۰۴	۲۲۱,۱۸۰	۶۷۸,۸۸۰	۳۷۷,۰۴۰	۷۸۲,۸۳۰
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	-/۲۵	-/۷۰	-/۹۵	۲۰۱,۷۵۰	۶۱۸,۶۵۰	۳۴۴,۲۵۰	۷۱۳,۱۵۰
۸۰۲۹۷۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۱/۰۹	۳/۰۹	۴/۱۸	۸۸۸,۵۶۰	۲,۷۲۶,۴۶۰	۱,۵۱۵,۱۸۰	۳,۱۴۳,۶۱۰
۸۰۲۹۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	-/۷۱	۲/۰۲	۲/۷۳	۵۸۰,۴۹۰	۱,۷۸۱,۵۱۰	۹۸۹,۶۷۰	۲,۰۵۴,۲۱۰
۸۰۲۹۸۵	#	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	-/۶۳	۲/۹۷	۳/۶۰	۷۹۱,۸۲۰	۲,۴۸۴,۰۰۰	۱,۳۱۹,۷۶۰	۲,۸۸۴,۹۵۰
۸۰۲۹۹۰	#	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۱/۲۲	۳/۴۶	۴/۶۸	۹۹۴,۸۸۰	۳,۰۵۲,۷۶۰	۱,۶۹۶,۴۴۰	۳,۵۱۹,۸۶۰
۸۰۲۹۹۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۱/۵۴	۵/۸۳	۷/۳۷	۱,۵۹۹,۵۱۰	۴,۹۷۵,۱۹۰	۲,۶۸۹,۸۳۰	۵,۷۶۲,۲۴۰
۸۰۳۰۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) CMV	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) CMV	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) HSV	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) HSV	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۳۰	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgG)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۳۵	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgM)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Toxoplasma	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Toxoplasma	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	-/۳۲	-/۹۲	۱/۲۴	۲۶۳,۸۸۰	۸۱۰,۲۸۰	۴۴۹,۶۴۰	۹۳۴,۴۸۰
۸۰۳۰۷۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۰۸۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgA)	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۸۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgM)	-/۴۰	-/۹۲	۱/۳۲	۲۷۵,۸۰۰	۸۳۶,۴۴۰	۴۷۵,۸۰۰	۹۶۰,۶۴۰
۸۰۳۰۹۰	#	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۰۹۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۰۹۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۰۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۰۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۱۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Mumps (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۱۱	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Mumps (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۱۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Measles (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۱۶	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Measles (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۳۰	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	-/۳۰	-/۸۵	۱/۱۵	۲۴۴,۴۵۰	۷۵۰,۰۵۰	۴۱۶,۸۵۰	۸۶۴,۸۰۰
۸۰۳۱۳۱	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	-/۳۰	-/۸۵	۱/۱۵	۲۴۴,۴۵۰	۷۵۰,۰۵۰	۴۱۶,۸۵۰	۸۶۴,۸۰۰
۸۰۳۱۳۵	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۳۱۳۶	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۳۱۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتیبادی (AMA)	-/۲۰	-/۵۶	-/۷۶	۱۶۱,۴۰۰	۴۹۴,۹۲۰	۲۷۵,۴۰۰	۵۷۰,۵۲۰
۸۰۳۱۴۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	-/۲۰	۱/۰۰	۱/۲۰	۲۶۴,۸۰۰	۸۳۲,۴۰۰	۴۴۰,۴۰۰	۹۶۷,۴۰۰
۸۰۳۱۵۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد اسپرم	-/۳۳	۱/۰۰	۱/۳۳	۲۸۴,۱۷۰	۸۷۴,۹۱۰	۴۸۲,۹۱۰	۱,۰۰۹,۹۱۰
۸۰۳۱۵۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی تیروگلوبولین	-/۴۵	-/۹۲	۱/۳۷	۲۸۳,۲۵۰	۸۵۲,۷۹۰	۴۹۲,۱۵۰	۹۷۶,۹۹۰
۸۰۳۱۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	-/۲۳	-/۸۵	۱/۰۸	۲۳۴,۰۲۰	۷۲۷,۱۶۰	۳۹۳,۹۶۰	۸۴۱,۹۱۰
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	-/۲۳	-/۸۵	۱/۰۸	۲۳۴,۰۲۰	۷۲۷,۱۶۰	۳۹۳,۹۶۰	۸۴۱,۹۱۰
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی(کالاآزار)	-/۳۵	-/۵۰	-/۸۵	۱۶۹,۶۵۰	۴۹۷,۹۵۰	۳۰۱,۹۵۰	۵۶۵,۴۵۰
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰
۸۰۳۱۷۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	-/۱۹	-/۹۲	۱/۱۱	۲۴۴,۵۱۰	۷۶۷,۷۷۰	۴۰۷,۱۳۰	۸۹۱,۹۷۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۱۷۵	#	آزمایش تعیین زنجیره های سبک کاپا و لامبدا	-/۲۰	۱/۸۰	۲/۰۰	۴۵۲,۸۰۰	۱,۴۴۶,۰۰۰	۷۴۰,۴۰۰	۱,۶۸۹,۰۰۰
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	-/۱۸	-/۸۵	۱/۰۳	۲۲۶,۵۷۰	۷۱۰,۸۱۰	۳۷۷,۶۱۰	۸۲۵,۵۶۰
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی (IgM) Anti-HBc	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۳۵	#	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	-/۴۳	۲/۰۳	۲/۴۶	۵۴۱,۱۲۰	۱,۶۹۷,۶۲۰	۹۰۱,۸۶۰	۱,۹۷۱,۶۷۰
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I	-/۲۸	۱/۳۳	۱/۶۱	۳۵۴,۲۷۰	۱,۱۱۱,۶۷۰	۵۹۰,۳۱۰	۱,۲۹۱,۲۲۰
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II	-/۲۸	۱/۳۳	۱/۶۱	۳۵۴,۲۷۰	۱,۱۱۱,۶۷۰	۵۹۰,۳۱۰	۱,۲۹۱,۲۲۰
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti-HDV	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE	-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰	-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	-/۲۳	-/۶۵	-/۸۸	۱۸۷,۰۲۰	۵۷۳,۷۶۰	۳۱۸,۹۶۰	۶۶۱,۵۱۰
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID	-/۲۷	-/۷۶	۱/۰۳	۲۱۸,۸۳۰	۶۷۱,۲۱۰	۳۷۳,۲۹۰	۷۷۳,۸۱۰
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID	-/۲۷	-/۷۶	۱/۰۳	۲۱۸,۸۳۰	۶۷۱,۲۱۰	۳۷۳,۲۹۰	۷۷۳,۸۱۰
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID	-/۲۷	-/۷۶	۱/۰۳	۲۱۸,۸۳۰	۶۷۱,۲۱۰	۳۷۳,۲۹۰	۷۷۳,۸۱۰
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID	-/۲۷	-/۷۶	۱/۰۳	۲۱۸,۸۳۰	۶۷۱,۲۱۰	۳۷۳,۲۹۰	۷۷۳,۸۱۰
۸۰۳۲۸۰	#	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	-/۴۶	۱/۳۰	۱/۷۶	۳۷۴,۰۴۰	۱,۱۴۷,۵۲۰	۶۳۷,۹۲۰	۱,۳۳۳,۰۲۰
۸۰۳۲۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	-/۴۶	۱/۳۰	۱/۷۶	۳۷۴,۰۴۰	۱,۱۴۷,۵۲۰	۶۳۷,۹۲۰	۱,۳۳۳,۰۲۰
۸۰۳۲۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	-/۴۶	۱/۳۰	۱/۷۶	۳۷۴,۰۴۰	۱,۱۴۷,۵۲۰	۶۳۷,۹۲۰	۱,۳۳۳,۰۲۰
۸۰۳۲۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	-/۴۶	۱/۳۰	۱/۷۶	۳۷۴,۰۴۰	۱,۱۴۷,۵۲۰	۶۳۷,۹۲۰	۱,۳۳۳,۰۲۰
۸۰۳۲۸۴	#	اندازه گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	-/۴۵	-/۸۵	۱/۳۰	۲۶۶,۸۰۰	۷۹۹,۱۰۰	۴۶۵,۹۰۰	۹۱۳,۸۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۲۸۵	#	اندازه‌گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش EIA و RID	-/۴۵	-/۸۵	۱/۳۰	۲۶۶,۸۰۰	۷۹۹,۱۰۰	۴۶۵,۹۰۰	۹۱۳,۸۵۰
۸۰۳۲۸۶	#	اندازه‌گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش EIA و RID	-/۴۵	-/۸۵	۱/۳۰	۲۶۶,۸۰۰	۷۹۹,۱۰۰	۴۶۵,۹۰۰	۹۱۳,۸۵۰
۸۰۳۲۸۷	#	اندازه‌گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش EIA و RID	-/۴۵	-/۸۵	۱/۳۰	۲۶۶,۸۰۰	۷۹۹,۱۰۰	۴۶۵,۹۰۰	۹۱۳,۸۵۰
۸۰۳۲۸۸	#	اندازه‌گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش EIA و RID	-/۴۵	-/۸۵	۱/۳۰	۲۶۶,۸۰۰	۷۹۹,۱۰۰	۴۶۵,۹۰۰	۹۱۳,۸۵۰
۸۰۳۲۸۹	#	اندازه‌گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش EIA و RID	-/۴۵	-/۸۵	۱/۳۰	۲۶۶,۸۰۰	۷۹۹,۱۰۰	۴۶۵,۹۰۰	۹۱۳,۸۵۰
۸۰۳۲۹۰	#	اندازه‌گیری کمی Clq	-/۲۳	-/۸۵	۱/۰۸	۲۳۴,۰۲۰	۷۲۷,۱۶۰	۳۹۳,۹۶۰	۸۴۱,۹۱۰
۸۰۳۲۹۵	#	اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	-/۲۶	-/۷۳	-/۹۹	۲۱۰,۲۹۰	۶۴۴,۹۳۰	۳۵۸,۷۷۰	۷۴۳,۴۸۰
۸۰۳۳۰۰	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱	-/۴۷	۱/۳۳	۱/۸۰	۳۸۲,۵۸۰	۱,۱۷۳,۸۰۰	۶۵۲,۴۴۰	۱,۳۵۳,۳۵۰
۸۰۳۳۰۱	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	-/۴۷	۱/۳۳	۱/۸۰	۳۸۲,۵۸۰	۱,۱۷۳,۸۰۰	۶۵۲,۴۴۰	۱,۳۵۳,۳۵۰
۸۰۳۳۰۲	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳	-/۴۷	۱/۳۳	۱/۸۰	۳۸۲,۵۸۰	۱,۱۷۳,۸۰۰	۶۵۲,۴۴۰	۱,۳۵۳,۳۵۰
۸۰۳۳۰۳	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	-/۴۷	۱/۳۳	۱/۸۰	۳۸۲,۵۸۰	۱,۱۷۳,۸۰۰	۶۵۲,۴۴۰	۱,۳۵۳,۳۵۰
۸۰۳۳۰۵	#	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتیبادی یا آنتیژن	-/۱۹	-/۷۳	-/۹۲	۱۹۹,۸۶۰	۶۲۲,۰۴۰	۳۳۵,۸۸۰	۷۲۰,۵۹۰
۸۰۳۳۱۰	#	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	-/۴۴	۱/۲۴	۱/۶۸	۳۵۶,۹۶۰	۱,۰۹۴,۹۶۰	۶۰۸,۸۸۰	۱,۲۶۲,۳۶۰
۸۰۳۳۱۵	#	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	-/۰۲	-/۰۷	-/۰۹	۱۹,۴۳۰	۶۰,۲۳۰	۳۲,۷۹۰	۶۹,۶۸۰
۸۰۳۳۲۰	#	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	-/۰۹	-/۲۵	-/۳۴	۷۲,۱۶۰	۲۲۱,۱۸۰	۱۲۳,۱۸۰	۲۵۴,۹۳۰
۸۰۳۳۲۵	##	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۳۳۳۰	##	اندازه‌گیری کمی C۱ Inhibitor	-/۳۹	۱/۰۴	۱/۴۳	۳۰۲,۵۱۰	۹۲۵,۲۱۰	۵۱۷,۵۳۰	۱,۰۶۵,۶۱۰
۸۰۳۳۳۱	##	آزمایش C۱ inhibitor functional	-/۶۳	۱/۶۷	۲/۳۰	۴۸۶,۳۲۰	۱,۴۸۶,۹۰۰	۸۳۲,۲۶۰	۱,۷۱۲,۳۵۰
۸۰۳۳۳۵	#	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO	-/۳۴	-/۹۰	۱/۲۴	۲۶۲,۱۶۰	۸۰۱,۴۸۰	۴۴۸,۶۸۰	۹۲۲,۹۸۰
۸۰۳۳۴۰	##	اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein -A	-/۴۳	۱/۱۴	۱/۵۷	۳۳۱,۹۷۰	۱,۰۱۴,۹۹۰	۵۶۸,۱۱۰	۱,۱۶۸,۸۹۰
۸۰۳۳۴۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	-/۳۴	-/۸۹	۱/۲۳	۲۵۹,۸۱۰	۷۹۳,۸۱۰	۴۴۴,۹۳۰	۹۱۳,۹۶۰
۸۰۳۳۵۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)	-/۴۷	۱/۲۴	۱/۷۱	۳۶۱,۴۳۰	۱,۱۰۴,۷۷۰	۶۱۸,۶۹۰	۱,۲۷۲,۱۷۰
۸۰۳۳۵۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	-/۲۲	-/۵۷	-/۷۹	۱۶۶,۷۳۰	۵۰۹,۱۳۰	۲۸۵,۶۹۰	۵۸۶,۰۸۰
۸۰۳۳۶۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti-Glomerular Basement Membrane	-/۲۲	-/۵۷	-/۷۹	۱۶۶,۷۳۰	۵۰۹,۱۳۰	۲۸۵,۶۹۰	۵۸۶,۰۸۰
۸۰۳۳۶۵	##	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۳۳۶۶	##	آنتی بادی (Desmoglein Ab I&III) به روش الیزا	-/۴۰	۱/۱۰	۱/۵۰	۳۱۸,۱۰۰	۹۷۴,۵۰۰	۵۴۳,۳۰۰	۱,۱۲۳,۰۰۰
۸۰۳۳۶۷	##	آنتی بادی (Desmoglein Ab I) به روش الیزا	-/۴۰	۱/۳۵	۱/۷۵	۳۷۶,۸۵۰	۱,۱۶۶,۲۵۰	۶۳۷,۰۵۰	۱,۳۴۸,۵۰۰

تعارفہ خدمات آزمائشگاہی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۳۶۸	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا		-/۴۰	۱/۳۵	۱/۷۵	۳۷۶,۸۵۰	۱,۱۶۶,۲۵۰	۶۳۷,۰۵۰	۱,۳۴۸,۵۰۰
۸۰۳۳۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)		-/۳۷	-/۹۹	۱/۳۶	۲۸۷,۷۸۰	۸۸۰,۳۲۰	۴۹۲,۲۴۰	۱,۰۱۳,۹۷۰
۸۰۳۳۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)		-/۳۷	-/۹۹	۱/۳۶	۲۸۷,۷۸۰	۸۸۰,۳۲۰	۴۹۲,۲۴۰	۱,۰۱۳,۹۷۰
۸۰۳۳۷۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)		-/۳۷	-/۹۹	۱/۳۶	۲۸۷,۷۸۰	۸۸۰,۳۲۰	۴۹۲,۲۴۰	۱,۰۱۳,۹۷۰
۸۰۳۳۷۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)		-/۳۷	-/۹۹	۱/۳۶	۲۸۷,۷۸۰	۸۸۰,۳۲۰	۴۹۲,۲۴۰	۱,۰۱۳,۹۷۰
۸۰۳۳۷۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)		-/۳۷	-/۹۹	۱/۳۶	۲۸۷,۷۸۰	۸۸۰,۳۲۰	۴۹۲,۲۴۰	۱,۰۱۳,۹۷۰
۸۰۳۳۷۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)		-/۳۷	-/۹۹	۱/۳۶	۲۸۷,۷۸۰	۸۸۰,۳۲۰	۴۹۲,۲۴۰	۱,۰۱۳,۹۷۰
۸۰۳۳۸۰	آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine		-/۰۸	-/۲۱	-/۲۹	۶۱,۲۷۰	۱۸۷,۲۳۰	۱۰۴,۹۱۰	۲۱۵,۵۸۰
۸۰۳۳۸۵	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن		۲/۵۳	۶/۶۶	۹/۱۹	۱,۹۴۲,۰۷۰	۵,۹۳۵,۵۳۰	۳,۳۲۴,۸۱۰	۶,۸۳۴,۶۳۰
۸۰۳۳۹۲	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)		۴/۰۰	۱۳/۰۰	۱۷/۰۰	۳,۶۵۱,۰۰۰	۱۱,۲۷۹,۰۰۰	۶,۱۸۳,۰۰۰	۱۳,۰۳۴,۰۰۰
۸۰۳۳۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰		-/۴۷	۱/۲۳	۱/۷۰	۳۵۹,۰۸۰	۱,۰۹۷,۱۰۰	۶۱۴,۹۴۰	۱,۲۶۳,۱۵۰
۸۰۳۴۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO		-/۴۷	۱/۲۳	۱/۷۰	۳۵۹,۰۸۰	۱,۰۹۷,۱۰۰	۶۱۴,۹۴۰	۱,۲۶۳,۱۵۰
۸۰۳۴۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA		-/۴۷	۱/۲۳	۱/۷۰	۳۵۹,۰۸۰	۱,۰۹۷,۱۰۰	۶۱۴,۹۴۰	۱,۲۶۳,۱۵۰
۸۰۳۴۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP		-/۴۷	۱/۲۳	۱/۷۰	۳۵۹,۰۸۰	۱,۰۹۷,۱۰۰	۶۱۴,۹۴۰	۱,۲۶۳,۱۵۰
۸۰۳۴۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱		-/۴۷	۱/۲۳	۱/۷۰	۳۵۹,۰۸۰	۱,۰۹۷,۱۰۰	۶۱۴,۹۴۰	۱,۲۶۳,۱۵۰
۸۰۳۴۲۰	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA (profile)		-/۴۷	۱/۲۳	۱/۷۰	۳۵۹,۰۸۰	۱,۰۹۷,۱۰۰	۶۱۴,۹۴۰	۱,۲۶۳,۱۵۰
۸۰۳۴۲۵	اندازه گیری کمی آنتی بادی (Anti-Cyclic Citrullinated Peptide) (CCP)		-/۷۲	۱/۹۰	۲/۶۲	۵۵۳,۷۸۰	۱,۶۹۲,۷۴۰	۹۴۷,۹۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰
۸۰۳۴۲۶	آنتی بادی (Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)		-/۷۱	۱/۱۰	۱/۸۱	۳۶۴,۲۹۰	۱,۰۷۵,۸۷۰	۶۴۴,۶۷۰	۱,۲۲۴,۳۷۰
۸۰۳۴۳۰	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgA)		-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۳۴۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgG)		-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۳۴۳۲	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgM)		-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۳۴۳۵	آنتی بادی Anti-Centromere		-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۳۴۴۰	اندازه گیری کمی Osteocalcin		-/۷۲	۱/۹۰	۲/۶۲	۵۵۳,۷۸۰	۱,۶۹۲,۷۴۰	۹۴۷,۹۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰
۸۰۳۴۴۵	آزمایش (ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)		-/۲۲	-/۵۷	-/۷۹	۱۶۶,۷۳۰	۵۰۹,۱۳۰	۲۸۵,۶۹۰	۵۸۶,۰۸۰
۸۰۳۴۵۰	اندازه گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)		-/۷۲	۱/۹۰	۲/۶۲	۵۵۳,۷۸۰	۱,۶۹۲,۷۴۰	۹۴۷,۹۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰
۸۰۳۴۵۵	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)		-/۳۴	-/۹۰	۱/۲۴	۲۶۲,۱۶۰	۸۰۱,۴۸۰	۴۴۸,۶۸۰	۹۲۲,۹۸۰
۸۰۳۴۶۰	اندازه گیری کمی Anti Interferon B		۱/۸۱	۴/۷۶	۶/۵۷	۱,۳۸۸,۲۹۰	۴,۲۴۲,۷۹۰	۲,۳۷۶,۸۷۰	۴,۸۸۵,۳۹۰

تعارف خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۴۷۰	#	HCV Genotyping	۴/۵۰	۱۸/۰۰	۲۲/۵۰	۴,۹۰۰,۵۰۰	۱۵,۲۷۷,۵۰۰	۸,۲۲۱,۵۰۰	۱۷,۷۰۷,۵۰۰
۸۰۳۴۷۵	##	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۴/۳۴	۱۱/۴۳	۱۵/۷۷	۳,۳۳۲,۷۱۰	۱۰,۱۸۵,۹۹۰	۵,۷۰۵,۴۳۰	۱۱,۷۲۹,۰۴۰
۸۰۳۴۹۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	-/۳۰	۱/۰۰	۱/۳۰	۲۷۹,۷۰۰	۸۶۵,۱۰۰	۴۷۳,۱۰۰	۱,۰۰۰,۱۰۰
۸۰۳۴۹۲	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	-/۳۰	۱/۰۰	۱/۳۰	۲۷۹,۷۰۰	۸۶۵,۱۰۰	۴۷۳,۱۰۰	۱,۰۰۰,۱۰۰
۸۰۳۴۹۳	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	-/۶۰	۱/۵۰	۲/۱۰	۴۴۱,۹۰۰	۱,۳۴۶,۷۰۰	۷۵۸,۷۰۰	۱,۵۴۹,۲۰۰
۸۰۳۴۹۴	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	-/۶۰	۱/۵۰	۲/۱۰	۴۴۱,۹۰۰	۱,۳۴۶,۷۰۰	۷۵۸,۷۰۰	۱,۵۴۹,۲۰۰
۸۰۳۴۹۵	##	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	-/۳۵	-/۹۳	۱/۲۸	۲۷۰,۷۰۰	۸۲۷,۷۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۹۵۳,۳۱۰
۸۰۳۴۹۶	##	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	-/۳۵	-/۹۳	۱/۲۸	۲۷۰,۷۰۰	۸۲۷,۷۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۹۵۳,۳۱۰
۸۰۳۴۹۷	##	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	-/۳۵	-/۹۳	۱/۲۸	۲۷۰,۷۰۰	۸۲۷,۷۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۹۵۳,۳۱۰
۸۰۳۵۰۰	##	Anti-HAV (IgM)	-/۶۳	۱/۶۵	۲/۲۸	۴۸۱,۶۲۰	۱,۴۷۱,۵۶۰	۸۲۴,۷۶۰	۱,۶۹۴,۳۱۰
۸۰۳۵۰۵	#	اندازه گیری کمی Anti- dsDNA	-/۳۵	-/۹۱	۱/۲۶	۲۶۶,۰۰۰	۸۱۲,۴۲۰	۴۵۵,۷۰۰	۹۳۵,۲۷۰
۸۰۳۵۱۰	##	اندازه گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۲/۲۰	۵/۸۰	۸/۰۰	۱,۶۹۰,۸۰۰	۵,۱۶۸,۰۰۰	۲,۸۹۴,۴۰۰	۵,۹۵۱,۰۰۰
۸۰۳۵۱۵	##	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	-/۶۳	۱/۶۶	۲/۲۹	۴۸۳,۹۷۰	۱,۴۷۹,۲۳۰	۸۲۸,۵۱۰	۱,۷۰۳,۳۳۰
۸۰۳۵۲۰	##	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	-/۳۸	-/۹۹	۱/۳۷	۲۸۹,۲۷۰	۸۸۳,۵۹۰	۴۹۵,۵۱۰	۱,۰۱۷,۲۴۰
۸۰۳۵۲۵	##	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۱/۱۳	۲/۹۸	۴/۱۱	۸۶۸,۶۷۰	۲,۶۵۵,۱۷۰	۱,۴۸۷,۰۱۰	۳,۰۵۷,۴۷۰
۸۰۳۵۳۰	##	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۲/۵۱	۶/۶۳	۹/۱۴	۱,۹۳۲,۰۴۰	۵,۹۰۵,۹۸۰	۳,۳۰۷,۰۲۰	۶,۸۰۱,۰۳۰
۸۰۳۵۳۱	##	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	-/۴۰	۴/۵۰	۴/۹۰	۱,۱۱۷,۱۰۰	۳,۵۸۲,۳۰۰	۱,۸۱۸,۳۰۰	۴,۱۸۹,۸۰۰
۸۰۳۵۳۲	##	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	-/۳۰	۱/۵۰	۱/۸۰	۳۹۷,۲۰۰	۱,۲۴۸,۶۰۰	۶۶۰,۶۰۰	۱,۴۵۱,۱۰۰
۸۰۳۵۳۵	##	اندازه گیری کمی Inhibin A	۱/۸۹	۴/۹۷	۶/۸۶	۱,۴۴۹,۵۶۰	۴,۴۳۰,۰۲۰	۲,۴۸۱,۷۸۰	۵,۱۰۰,۹۷۰
۸۰۳۵۴۰	##	اندازه گیری کمی Leptin	۱/۸۹	۴/۹۷	۶/۸۶	۱,۴۴۹,۵۶۰	۴,۴۳۰,۰۲۰	۲,۴۸۱,۷۸۰	۵,۱۰۰,۹۷۰
۸۰۳۵۴۵	##	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	-/۳۸	-/۹۹	۱/۳۷	۲۸۹,۲۷۰	۸۸۳,۵۹۰	۴۹۵,۵۱۰	۱,۰۱۷,۲۴۰
۸۰۳۵۵۰	##	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	-/۵۹	۱/۵۶	۲/۱۵	۴۵۴,۵۱۰	۱,۳۸۹,۴۵۰	۷۷۷,۹۳۰	۱,۶۰۰,۰۵۰
۸۰۳۵۵۱	##	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	-/۵۹	۱/۵۶	۲/۱۵	۴۵۴,۵۱۰	۱,۳۸۹,۴۵۰	۷۷۷,۹۳۰	۱,۶۰۰,۰۵۰
۸۰۳۵۵۵	##	اندازه گیری کمی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	-/۲۵	۳/۱۰	۳/۳۵	۷۶۵,۷۵۰	۲,۴۵۹,۴۵۰	۱,۲۴۴,۲۵۰	۲,۸۷۷,۹۵۰
۸۰۳۵۶۰	##	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	-/۵۵	۱/۴۵	۲/۰۰	۴۲۲,۷۰۰	۱,۲۹۲,۰۰۰	۷۲۳,۶۰۰	۱,۴۸۷,۷۵۰
۸۰۳۵۶۵	##	اندازه گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	-/۳۱	-/۸۳	۱/۱۴	۲۴۱,۲۴۰	۷۳۷,۹۸۰	۴۱۲,۶۲۰	۸۵۰,۰۰۰
۸۰۳۵۷۰	##	P۱۶	-/۷۹	۲/۰۷	۲/۸۶	۶۰۴,۱۶۰	۱,۸۴۶,۰۲۰	۱,۰۳۴,۵۸۰	۲,۱۲۵,۴۷۰
۸۰۳۵۷۵	##	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۷/۸۶	۲۰/۷۲	۲۸/۵۸	۶,۰۴۰,۳۴۰	۱۸,۴۶۲,۴۶۰	۱۰,۳۴۰,۲۲۰	۲۱,۲۵۹,۶۶۰
۸۰۳۵۸۰	##	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۴/۷۲	۱۲/۴۳	۱۷/۱۵	۳,۶۲۴,۳۳۰	۱۱,۰۷۷,۲۵۰	۶,۲۰۴,۶۹۰	۱۲,۷۵۵,۳۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۵۸۵	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgG) MAR		-/۵۸	۱/۵۲	۲/۱۰	۴۴۳,۶۲۰	۱,۳۵۵,۵۰۰	۷۵۹,۶۶۰	۱,۵۶۰,۷۰۰
۸۰۳۵۹۰	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgA) MAR		-/۵۸	۱/۵۲	۲/۱۰	۴۴۳,۶۲۰	۱,۳۵۵,۵۰۰	۷۵۹,۶۶۰	۱,۵۶۰,۷۰۰
۸۰۳۵۹۵	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgM) MAR		-/۵۸	۱/۵۲	۲/۱۰	۴۴۳,۶۲۰	۱,۳۵۵,۵۰۰	۷۵۹,۶۶۰	۱,۵۶۰,۷۰۰
۸۰۳۶۱۰	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)		-/۹۸	۲/۵۹	۳/۵۷	۷۵۴,۶۷۰	۲,۳۰۶,۹۹۰	۱,۲۹۱,۷۱۰	۲,۶۵۶,۶۴۰
۸۰۳۶۱۵	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)		-/۷۹	۲/۰۷	۲/۸۶	۶۰۴,۱۶۰	۱,۸۴۶,۰۲۰	۱,۰۳۴,۵۸۰	۲,۱۲۵,۴۷۰
۸۰۳۶۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)		-/۸۱	۲/۱۴	۲/۹۵	۶۲۳,۵۹۰	۱,۹۰۶,۲۵۰	۱,۰۶۲,۳۷۰	۲,۱۹۵,۱۵۰
۸۰۳۶۲۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)		-/۸۱	۲/۱۴	۲/۹۵	۶۲۳,۵۹۰	۱,۹۰۶,۲۵۰	۱,۰۶۲,۳۷۰	۲,۱۹۵,۱۵۰
۸۰۳۶۲۵	آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)		-/۴۳	۱/۱۳	۱/۵۶	۳۲۹,۶۲۰	۱,۰۰۷,۳۲۰	۵۶۴,۳۶۰	۱,۱۵۹,۸۷۰
۸۰۳۶۲۶	آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)		-/۴۳	۱/۱۳	۱/۵۶	۳۲۹,۶۲۰	۱,۰۰۷,۳۲۰	۵۶۴,۳۶۰	۱,۱۵۹,۸۷۰
۸۰۳۶۳۰	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)		-/۵۱	۱/۳۴	۱/۸۵	۳۹۰,۸۹۰	۱,۱۹۴,۵۵۰	۶۶۹,۲۷۰	۱,۳۷۵,۴۵۰
۸۰۳۶۳۵	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع		۱/۲۲	۳/۲۲	۴/۴۴	۹۳۸,۴۸۰	۲,۸۶۸,۶۸۰	۱,۶۰۶,۴۴۰	۳,۳۰۳,۳۸۰
۸۰۳۶۴۰	اندازه گیری کمی Calprotectin		۲/۰۴	۵/۳۷	۷/۴۱	۱,۵۶۵,۹۱۰	۴,۷۸۵,۸۷۰	۲,۶۸۰,۸۳۰	۵,۵۱۰,۸۲۰
۸۰۳۶۴۵	تجسس Clostridium difficile toxin A&B		۱/۶۳	۴/۲۹	۵/۹۲	۱,۲۵۱,۰۲۰	۳,۸۲۳,۴۴۰	۲,۱۴۱,۷۶۰	۴,۴۰۲,۵۹۰
۸۰۳۶۵۰	IF به روش CMV Ag		۱/۱۴	۳/۰۰	۴/۱۴	۸۷۴,۸۶۰	۲,۶۷۳,۷۸۰	۱,۴۹۷,۷۸۰	۳,۰۷۸,۷۸۰
۸۰۳۶۵۵	اندازه گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴		-/۶۰	۴/۹۰	۵/۵۰	۱,۲۴۰,۹۰۰	۳,۹۵۴,۵۰۰	۲,۰۳۳,۷۰۰	۴,۶۱۶,۰۰۰
۸۰۳۶۶۰	اندازه گیری کمی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)		۲/۸۵	۷/۵۱	۱۰/۳۶	۲,۱۸۹,۵۰۰	۶,۶۹۲,۱۲۰	۳,۷۴۸,۲۰۰	۷,۷۰۵,۹۷۰
۸۰۳۶۶۵	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)		۱/۳۹	۳/۶۵	۵/۰۴	۱,۰۶۴,۸۶۰	۳,۲۵۴,۰۸۰	۱,۸۲۳,۲۸۰	۳,۷۴۶,۸۳۰
۸۰۳۶۷۰	اندازه گیری Pro-calcitonin		۱/۸۳	۴/۸۳	۶/۶۶	۱,۴۰۷,۷۲۰	۴,۳۰۳,۰۲۰	۲,۴۰۹,۶۶۰	۴,۹۵۵,۰۷۰
۸۰۳۶۷۵	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)		-/۷۱	۱/۸۷	۲/۵۸	۵۴۵,۲۴۰	۱,۶۶۶,۴۶۰	۹۳۳,۴۲۰	۱,۹۱۸,۹۱۰
۸۰۳۶۸۰	آزمایش Xylocaine		-/۱۵	-/۴۱	-/۵۶	۱۱۸,۷۰۰	۳۶۳,۵۲۰	۲۰۲,۸۰۰	۴۱۸,۸۷۰
۸۰۳۶۸۲	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما		۴/۰۰	۱۴/۰۰	۱۸/۰۰	۳,۸۸۶,۰۰۰	۱۲,۰۴۶,۰۰۰	۶,۵۵۸,۰۰۰	۱۳,۹۳۶,۰۰۰
۸۰۳۶۸۴	اندازه گیری کمی گالاتومانان		۴/۰۰	۱۳/۰۰	۱۷/۰۰	۳,۶۵۱,۰۰۰	۱۱,۲۷۹,۰۰۰	۶,۱۸۳,۰۰۰	۱۳,۰۳۴,۰۰۰
۸۰۳۶۸۶	تست آلرژن ۳۰ پانلی		۳/۰۰	۱۳/۰۰	۱۶/۰۰	۳,۵۰۲,۰۰۰	۱۰,۹۵۲,۰۰۰	۵,۸۵۶,۰۰۰	۱۲,۷۰۷,۰۰۰
۸۰۳۶۹۶	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی		۱/۰۰	۵/۰۰	۶/۰۰	۱,۳۲۴,۰۰۰	۴,۱۶۲,۰۰۰	۲,۲۰۲,۰۰۰	۴,۸۳۷,۰۰۰
۸۰۳۶۹۸	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس		۳/۰۰	۹/۰۰	۱۲/۰۰	۲,۵۶۲,۰۰۰	۷,۸۸۴,۰۰۰	۴,۳۵۶,۰۰۰	۹,۰۹۹,۰۰۰
۸۰۳۶۹۹	آنتی بادی Anti Insulin		-/۲۰	-/۵۵	-/۷۵	۱۵۹,۰۵۰	۴۸۷,۲۵۰	۲۷۱,۶۵۰	۵۶۱,۵۰۰
۸۰۳۷۰۰	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor		-/۲۰	-/۶۰	-/۸۰	۱۷۰,۸۰۰	۵۲۵,۶۰۰	۲۹۰,۴۰۰	۶۰۶,۶۰۰
۸۰۳۷۰۱	آنتی بادی Anti GAD		-/۴۰	۱/۴۰	۱/۸۰	۳۸۸,۶۰۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	۶۵۵,۸۰۰	۱,۳۹۳,۶۰۰
۸۰۳۷۰۲	آنتی بادی Anti TSH receptor		-/۴۰	۱/۴۰	۱/۸۰	۳۸۸,۶۰۰	۱,۲۰۴,۶۰۰	۶۵۵,۸۰۰	۱,۳۹۳,۶۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۷۰۳	آنتی بادی Aquaporin ۴		-/۴۰	۲/۵۰	۲/۹۰	۶۴۷,۱۰۰	۲,۰۴۸,۳۰۰	۱,۰۶۸,۳۰۰	۲,۳۸۵,۸۰۰
۸۰۳۷۰۴	آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab		-/۲۰	-/۷۰	-/۹۰	۱۹۴,۳۰۰	۶۰۲,۳۰۰	۳۲۷,۹۰۰	۶۹۶,۸۰۰
۸۰۳۷۰۵	آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab		-/۲۰	-/۷۰	-/۹۰	۱۹۴,۳۰۰	۶۰۲,۳۰۰	۳۲۷,۹۰۰	۶۹۶,۸۰۰
۸۰۳۷۰۶	آنتی بادی Anti neuronal		۲/۵۰	۶/۰۰	۸/۵۰	۱,۷۸۲,۵۰۰	۵,۴۱۹,۵۰۰	۳,۰۶۷,۵۰۰	۶,۲۲۹,۵۰۰
۸۰۳۷۰۷	آنتی بادی S-۱۰۰		-/۴۰	۲/۱۰	۲/۵۰	۵۵۳,۱۰۰	۱,۷۴۱,۵۰۰	۹۱۸,۳۰۰	۲,۰۲۵,۰۰۰
۸۰۳۷۰۸	آنتی بادی Islet cell Ab		-/۴۰	۲/۱۰	۲/۵۰	۵۵۳,۱۰۰	۱,۷۴۱,۵۰۰	۹۱۸,۳۰۰	۲,۰۲۵,۰۰۰
۸۰۳۷۰۹	Ganglioside Ab panel		-/۴۰	۲/۸۰	۳/۲۰	۷۱۷,۶۰۰	۲,۲۷۸,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲,۶۵۶,۴۰۰
۸۰۳۷۱۰	Myositis Ab panel		-/۴۰	۴/۸۰	۵/۲۰	۱,۱۸۷,۶۰۰	۳,۸۱۲,۴۰۰	۱,۹۳۰,۸۰۰	۴,۴۶۰,۴۰۰
۸۰۳۷۱۱	اندازه گیری کمتی TNF-A		-/۳۰	۱/۹۰	۲/۲۰	۴۹۱,۲۰۰	۱,۵۵۵,۴۰۰	۸۱۰,۶۰۰	۱,۸۱۱,۹۰۰
۸۰۳۷۱۲	اندازه گیری کمتی (Tumor growth factor) TGF-۱		-/۴۰	۱/۸۰	۲/۲۰	۴۸۲,۶۰۰	۱,۵۱۱,۴۰۰	۸۰۵,۸۰۰	۱,۷۵۴,۴۰۰
۸۰۳۷۱۳	آنتی بادی Anti histon		-/۲۰	-/۶۰	-/۸۰	۱۷۰,۸۰۰	۵۲۵,۶۰۰	۲۹۰,۴۰۰	۶۰۶,۶۰۰
۸۰۳۷۱۴	آنتی بادی Anti-NMDA receptor		-/۶۰	۲/۴۰	۳/۰۰	۶۵۳,۴۰۰	۲,۰۳۷,۰۰۰	۱,۰۹۶,۲۰۰	۲,۳۶۱,۰۰۰
۸۰۳۷۱۵	Antibodies against neuronal antigen (۲ آنتی ژن)		۱/۰۰	۶/۲۰	۷/۲۰	۱,۶۰۶,۰۰۰	۵,۰۸۲,۴۰۰	۲,۶۵۲,۰۰۰	۵,۹۱۹,۴۰۰
۸۰۳۷۱۶	اندازه گیری کمتی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی		-/۳۰	۲/۹۰	۳/۲۰	۷۲۶,۲۰۰	۲,۳۲۲,۴۰۰	۱,۱۸۵,۶۰۰	۲,۷۱۳,۹۰۰
۸۰۳۷۱۷	آنتی بادی Anti C۱q		-/۴۰	۱/۶۰	۲/۰۰	۴۳۵,۶۰۰	۱,۳۵۸,۰۰۰	۷۳۰,۸۰۰	۱,۵۷۴,۰۰۰
۸۰۳۷۲۰	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		-/۲۴	-/۶۸	-/۹۲	۱۹۵,۵۶۰	۶۰۰,۰۴۰	۳۳۳,۴۸۰	۶۹۱,۸۴۰
۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتیبیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		-/۱۹	-/۲۳	-/۴۲	۸۲,۳۶۰	۲۳۸,۵۴۰	۱۴۸,۳۸۰	۲۶۹,۵۹۰
۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتیبیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		-/۴۱	-/۴۸	-/۸۹	۱۷۳,۸۹۰	۵۰۲,۲۳۰	۳۱۴,۰۷۰	۵۶۷,۰۳۰
۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتیبیوگرام، هر نوبت		-/۴۶	-/۶۱	۱/۰۷	۲۱۱,۸۹۰	۶۱۸,۲۹۰	۳۷۹,۱۷۰	۷۰۰,۶۴۰
۸۰۴۰۱۵	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی		-/۳۹	-/۵۰	-/۸۹	۱۷۵,۶۱۰	۵۱۱,۰۳۰	۳۱۵,۰۳۰	۵۷۸,۵۳۰
۸۰۴۰۲۰	آزمایش کشت عامل سالک (لپشمانیا)		-/۳۰	-/۶۵	-/۹۵	۱۹۷,۴۵۰	۵۹۶,۶۵۰	۳۴۱,۸۵۰	۶۸۴,۴۰۰
۸۰۴۰۳۰	آزمایش کشت بیهوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)		-/۴۲	-/۶۲	۱/۰۴	۲۰۸,۲۸۰	۶۱۲,۸۸۰	۳۶۹,۸۴۰	۶۹۶,۵۸۰
۸۰۴۰۳۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی		-/۲۰	-/۲۶	-/۴۶	۹۰,۹۰۰	۲۶۴,۸۲۰	۱۶۲,۹۰۰	۲۹۹,۹۲۰
۸۰۴۰۴۰	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی		-/۲۰	-/۲۶	-/۴۶	۹۰,۹۰۰	۲۶۴,۸۲۰	۱۶۲,۹۰۰	۲۹۹,۹۲۰
۸۰۴۰۴۵	آزمایش تعیین گروه شیگلا		-/۱۳	-/۳۵	-/۴۸	۱۰۱,۶۲۰	۳۱۰,۹۶۰	۱۷۳,۷۶۰	۳۵۸,۲۱۰
۸۰۴۰۵۰	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری		-/۰۵	-/۰۹	-/۱۴	۲۸,۶۰۰	۸۵,۳۸۰	۵۰,۱۰۰	۹۷,۵۳۰
۸۰۴۰۶۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر		-/۲۳	-/۴۶	-/۶۹	۱۴۲,۳۷۰	۴۲۸,۰۳۰	۲۴۷,۷۱۰	۴۹۰,۱۳۰
۸۰۴۰۶۵	آزمایش کشت کلامیدیا		-/۲۵	-/۴۶	-/۷۱	۱۴۵,۳۵۰	۴۳۴,۵۷۰	۲۵۴,۲۵۰	۴۹۶,۶۷۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۰۷۰	#	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	-/۳۶	-/۹۵	۱/۳۱	۲۷۶,۸۹۰	۸۴۶,۳۷۰	۴۷۳,۹۷۰	۹۷۴,۶۲۰
۸۰۴۰۷۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۱/۰۶	۱/۱۶	۲/۲۲	۴۳۰,۵۴۰	۱,۲۳۶,۳۴۰	۷۸۱,۶۲۰	۱,۳۹۲,۹۴۰
۸۰۴۰۸۰	#	آزمایش کشت و آنتیبیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۳/۴۸	۲/۹۰	۶/۳۸	۱,۲۰۰,۰۲۰	۳,۳۶۲,۲۶۰	۲,۲۲۵,۴۶۰	۳,۷۵۳,۷۶۰
۸۰۴۰۸۵	#	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۱/۰۲	۳/۸۶	۴/۸۸	۱,۰۵۹,۰۸۰	۳,۲۹۴,۱۶۰	۱,۷۸۱,۰۴۰	۳,۸۱۵,۲۶۰
۸۰۴۰۹۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	-/۱۰	-/۱۴	-/۲۴	۴۷,۸۰۰	۱۴۰,۰۸۰	۸۵,۲۰۰	۱۵۸,۹۸۰
۸۰۴۰۹۵	#	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	-/۳۱	-/۴۶	-/۷۷	۱۵۴,۲۹۰	۴۵۴,۱۹۰	۲۷۳,۸۷۰	۵۱۶,۲۹۰
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	-/۱۲	-/۱۲	-/۲۴	۴۶,۰۸۰	۱۳۱,۲۸۰	۸۴,۲۴۰	۱۴۷,۴۸۰
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	-/۱۰	-/۰۸	-/۱۸	۳۳,۷۰۰	۹۴,۰۶۰	۶۲,۷۰۰	۱۰۴,۸۶۰
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش نوار چسب اسکاچ	-/۰۵	-/۱۱	-/۱۶	۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۷۲۰	۵۷,۶۰۰	۱۱۵,۵۷۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	-/۱۱	-/۱۷	-/۲۸	۵۶,۳۴۰	۱۶۶,۳۶۰	۹۹,۷۲۰	۱۸۹,۳۱۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	-/۲۵	-/۵۷	-/۸۲	۱۷۱,۲۰۰	۵۱۸,۹۴۰	۲۹۵,۵۰۰	۵۹۵,۸۹۰
۸۰۴۱۲۵	#	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱/۵۵	۸/۶۴	۱۰/۱۹	۲,۲۶۱,۳۵۰	۷,۱۳۳,۷۳۰	۳,۷۴۶,۸۵۰	۸,۳۰۰,۱۳۰
۸۰۴۱۴۰	#	آزمایش افتراقی BK	-/۴۳	۱/۱۴	۱/۵۷	۳۳۱,۹۷۰	۱,۰۱۴,۹۹۰	۵۶۸,۱۱۰	۱,۱۶۸,۸۹۰
۸۰۴۱۴۵	#	کشت آمیب	-/۱۱	-/۲۸	-/۳۹	۸۲,۱۹۰	۲۵۰,۷۳۰	۱۴۰,۹۷۰	۲۸۸,۵۳۰
۸۰۴۱۵۰	#	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	-/۱۸	-/۴۷	-/۶۵	۱۳۷,۲۷۰	۴۱۹,۳۵۰	۲۳۵,۱۱۰	۴۸۲,۸۰۰
۸۰۴۱۵۵	#	کشت لیستریا	-/۱۴	-/۳۶	-/۵۰	۱۰۵,۴۶۰	۳۲۱,۹۰۰	۱۸۰,۷۸۰	۳۷۰,۵۰۰
۸۰۴۱۶۰	#	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	-/۱۸	-/۴۷	-/۶۵	۱۳۷,۲۷۰	۴۱۹,۳۵۰	۲۳۵,۱۱۰	۴۸۲,۸۰۰
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) UBT با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۱/۸۰	۴/۸۰	۶/۶۰	۱,۳۹۶,۲۰۰	۴,۲۷۰,۲۰۰	۲,۳۸۸,۶۰۰	۴,۹۱۸,۲۰۰
۸۰۴۱۷۰	#	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	-/۷۲	۱/۹۰	۲/۶۲	۵۵۳,۷۸۰	۱,۶۹۲,۷۴۰	۹۴۷,۹۴۰	۱,۹۴۹,۲۴۰
۸۰۴۱۷۵	#	تشخیص عوامل بیماریزا با تکنیک فلورسنت	-/۴۱	۱/۰۸	۱/۴۹	۳۱۴,۸۹۰	۹۶۲,۴۳۰	۵۳۹,۰۷۰	۱,۱۰۸,۲۳۰
۸۰۴۱۸۰	#	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	-/۱۱	-/۳۰	-/۴۱	۸۶,۸۹۰	۲۶۶,۰۷۰	۱۴۸,۴۷۰	۳۰۶,۵۷۰
۸۰۴۱۸۱	#	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی)	-/۳۰	-/۸۰	۱/۱۰	۲۳۲,۷۰۰	۷۱۱,۷۰۰	۳۹۸,۱۰۰	۸۱۹,۷۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۸۲	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش دستگاهی)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱/۰۰	۲/۱۰	۳/۱۰	۶۴۲,۵۰۰	۱,۹۳۷,۷۰۰	۱,۱۱۴,۵۰۰	۲,۲۲۱,۲۰۰
۸۰۴۱۸۳	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۲۵	۰/۵۵	۰/۸۰	۱۶۶,۵۰۰	۵۰۳,۶۰۰	۲۸۸,۰۰۰	۵۷۷,۸۵۰
۸۰۴۱۸۴	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۱۵	۰/۳۵	۰/۵۰	۱۰۴,۶۰۰	۳۱۷,۵۰۰	۱۸۰,۳۰۰	۳۶۴,۷۵۰
۸۰۴۱۸۵	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۲۰	۰/۵۰	۰/۷۰	۱۴۷,۳۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۵۲,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۸۶	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه تنفسی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۲۰	۰/۵۰	۰/۷۰	۱۴۷,۳۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۵۲,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰
۸۰۴۱۸۷	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۳۰	۰/۷۰	۱/۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۶۳۵,۰۰۰	۳۶۰,۶۰۰	۷۲۹,۵۰۰
۸۰۴۱۸۸	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۲۰	۰/۵۰	۰/۷۰	۱۴۷,۳۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۵۲,۹۰۰	۵۱۶,۴۰۰
۸۰۴۱۸۹	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰/۷۰	۱/۶۰	۲/۳۰	۴۸۰,۳۰۰	۱,۴۵۶,۱۰۰	۸۲۸,۹۰۰	۱,۶۷۲,۱۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۰	#	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional)	۰/۵۰	۱/۱۰	۱/۶۰	۳۳۳,۰۰۰	۱,۰۰۷,۲۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱,۱۵۵,۷۰۰
۸۰۴۱۹۱	#	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip)	۰/۷۰	۱/۶۰	۲/۳۰	۴۸۰,۳۰۰	۱,۴۵۶,۱۰۰	۸۲۸,۹۰۰	۱,۶۷۲,۱۰۰
۸۰۴۱۹۲	#	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر)	۰/۷۰	۱/۶۰	۲/۳۰	۴۸۰,۳۰۰	۱,۴۵۶,۱۰۰	۸۲۸,۹۰۰	۱,۶۷۲,۱۰۰
۸۰۴۱۹۳	#	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت	۰/۴۰	۰/۸۰	۱/۲۰	۲۴۷,۶۰۰	۷۴۴,۴۰۰	۴۳۰,۸۰۰	۸۵۲,۴۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۴	# رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه 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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	-/۱۰	-/۲۵	-/۳۵	۷۳,۶۵۰	۲۲۴,۴۵۰	۱۲۶,۴۵۰	۲۵۸,۲۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	-/۰۴	-/۰۸	-/۱۲	۲۴,۷۶۰	۷۴,۴۴۰	۴۳,۰۸۰	۸۵,۲۴۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	-/۲۰	-/۶۰	-/۸۰	۱۷۰,۸۰۰	۵۲۵,۶۰۰	۲۹۰,۴۰۰	۶۰۶,۶۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	-/۳۰	-/۸۰	۱/۱۰	۲۳۲,۷۰۰	۷۱۱,۷۰۰	۳۹۸,۱۰۰	۸۱۹,۷۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰/۳۰	۰/۷۰	۱/۰۰	۲۰۹,۲۰۰	۶۳۵,۰۰۰	۳۶۰,۶۰۰	۷۲۹,۵۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۴۲۰۳	# تشخیص مولکولی کاربائینماز	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۲۰۴	# تشخیص مولکولی 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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۴۲۰۶	# تشخیص مولکولی 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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۴۴۰۰	# آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی		-/۳۰	-/۲۵	-/۵۵	۱۰۳,۴۵۰	۲۸۹,۸۵۰	۱۹۱,۸۵۰	۳۲۳,۶۰۰
۸۰۴۴۰۵	# آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار		-/۲۰	-/۹۰	۱/۱۰	۲۴۱,۳۰۰	۷۵۵,۷۰۰	۴۰۲,۹۰۰	۸۷۷,۲۰۰
۸۰۴۴۱۰	# اندازه گیری فروکتوز مایع منی		-/۰۴	-/۱۳	-/۱۷	۳۶,۵۱۰	۱۱۲,۷۹۰	۶۱,۸۳۰	۱۳۰,۳۴۰
۸۰۴۴۱۵	# آزمایش بعد از مقاربت (PCT)		-/۱۶	-/۲۳	-/۳۹	۷۷,۸۹۰	۲۲۸,۷۳۰	۱۳۸,۵۷۰	۲۵۹,۷۸۰
۸۰۴۴۲۰	# آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن		-/۲۷	-/۲۵	-/۵۲	۹۸,۹۸۰	۲۸۰,۰۴۰	۱۸۲,۰۴۰	۳۱۳,۷۹۰
۸۰۴۴۲۵	# آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)		-/۰۸	-/۱۴	-/۲۲	۴۴,۸۲۰	۱۳۳,۵۴۰	۷۸,۶۶۰	۱۵۲,۴۴۰
۸۰۴۴۳۰	# آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)		-/۷۵	۲/۱۲	۲/۸۷	۶۰۹,۹۵۰	۱,۸۷۱,۲۹۰	۱,۰۴۰,۲۵۰	۲,۱۵۷,۴۹۰
۸۰۴۴۳۵	# آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین		-/۵۵	۵/۵۵	۶/۱۰	۱,۳۸۶,۲۰۰	۴,۴۳۶,۷۰۰	۲,۲۶۱,۱۰۰	۵,۱۸۵,۹۵۰
۸۰۵۰۰۰	# استخراج DNA		۱/۰۰	۴/۰۰	۵/۰۰	۱,۰۸۹,۰۰۰	۳,۳۹۵,۰۰۰	۱,۸۲۷,۰۰۰	۳,۹۳۵,۰۰۰
۸۰۵۰۰۵	# استخراج RNA		۱/۰۰	۶/۰۰	۷/۰۰	۱,۵۵۹,۰۰۰	۴,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۷۷,۰۰۰	۵,۷۳۹,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۵۰۱۰	#	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۱/۰۰	۴/۰۰	۵/۰۰	۱,۰۸۹,۰۰۰	۳,۳۹۵,۰۰۰	۱,۸۲۷,۰۰۰	۳,۹۳۵,۰۰۰
۸۰۵۰۱۵	#	بررسی متیلاسیون به روش PCR	-/۵۰	۱/۵۰	۲/۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱,۳۱۴,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰	۱,۵۱۶,۵۰۰
۸۰۵۰۲۵	#	دات بلات یا اسلات بلات	۲/۰۰	۸/۰۰	۱۰/۰۰	۲,۱۷۸,۰۰۰	۶,۷۹۰,۰۰۰	۳,۶۵۴,۰۰۰	۷,۸۷۰,۰۰۰
۸۰۵۰۳۰	#	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۶/۰۰	۱۹/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۳۵۹,۰۰۰	۱۶,۵۳۵,۰۰۰	۹,۰۸۷,۰۰۰	۱۹,۱۰۰,۰۰۰
۸۰۵۰۴۵	#	بررسی تکرارهای ژنومی	۳/۷۵	۱۰/۶۲	۱۴/۳۷	۳,۰۵۴,۴۵۰	۹,۳۷۱,۷۹۰	۵,۲۰۸,۷۵۰	۱۰,۸۰۵,۴۹۰
۸۰۵۰۷۰	#	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۱/۵۰	۵/۵۰	۷/۰۰	۱,۵۱۶,۰۰۰	۴,۷۰۹,۰۰۰	۲,۵۵۳,۰۰۰	۵,۴۵۱,۵۰۰
۸۰۵۰۷۹	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۷/۰۰	۲۵/۰۰	۳۲/۰۰	۶,۹۱۸,۰۰۰	۲۱,۴۶۴,۰۰۰	۱۱,۶۶۴,۰۰۰	۲۴,۸۳۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۰	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸/۰۰	۲۷/۰۰	۳۵/۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۱۲,۷۴۱,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰
۸۰۵۰۸۱	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۸/۰۰	۲۷/۰۰	۳۵/۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۱۲,۷۴۱,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰
۸۰۵۰۸۲	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۸/۰۰	۲۷/۰۰	۳۵/۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۱۲,۷۴۱,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰
۸۰۵۰۸۳	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۷/۰۰	۲۵/۰۰	۳۲/۰۰	۶,۹۱۸,۰۰۰	۲۱,۴۶۴,۰۰۰	۱۱,۶۶۴,۰۰۰	۲۴,۸۳۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۴	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۷/۰۰	۲۵/۰۰	۳۲/۰۰	۶,۹۱۸,۰۰۰	۲۱,۴۶۴,۰۰۰	۱۱,۶۶۴,۰۰۰	۲۴,۸۳۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۶	#	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۸/۰۰	۲۷/۰۰	۳۵/۰۰	۷,۵۳۷,۰۰۰	۲۳,۳۲۵,۰۰۰	۱۲,۷۴۱,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰
۸۰۵۰۹۰	#	PCR کیفی برای CMV	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۵۰۹۲	#	PCR کیفی برای MTB	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۵۰۹۴	#	PCR کیفی برای HBV	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۵۰۹۶	#	PCR کیفی برای HSV	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۵۰۹۷	#	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۵۰۹۸	#	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۱/۰۰	۳/۵۰	۴/۵۰	۹۷۱,۵۰۰	۳,۰۱۱,۵۰۰	۱,۶۳۹,۵۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰
۸۰۵۱۰۰	#	PCR/RT کیفی برای HIV	۳/۰۰	۸/۰۰	۱۱/۰۰	۲,۳۲۷,۰۰۰	۷,۱۱۷,۰۰۰	۳,۹۸۱,۰۰۰	۸,۱۹۷,۰۰۰
۸۰۵۱۰۲	#	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۳/۰۰	۸/۰۰	۱۱/۰۰	۲,۳۲۷,۰۰۰	۷,۱۱۷,۰۰۰	۳,۹۸۱,۰۰۰	۸,۱۹۷,۰۰۰
۸۰۵۱۰۴	#	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۳/۰۰	۸/۰۰	۱۱/۰۰	۲,۳۲۷,۰۰۰	۷,۱۱۷,۰۰۰	۳,۹۸۱,۰۰۰	۸,۱۹۷,۰۰۰
۸۰۵۱۰۵	#	HLAABDR با روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴/۵۰	۳۸/۰۰	۵۲/۵۰	۱۱,۰۹۰,۵۰۰	۳۳,۸۸۷,۵۰۰	۱۸,۹۹۱,۵۰۰	۳۹,۰۱۷,۵۰۰
۸۰۵۱۰۶	##	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴/۵۰	۳۸/۰۰	۵۲/۵۰	۱۱,۰۹۰,۵۰۰	۳۳,۸۸۷,۵۰۰	۱۸,۹۹۱,۵۰۰	۳۹,۰۱۷,۵۰۰
۸۰۵۱۰۷	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	-/۹۰	۲/۶۵	۳/۵۵	۷۵۶,۸۵۰	۲,۳۲۶,۸۵۰	۱,۲۸۸,۰۵۰	۲,۶۸۴,۶۰۰
۸۰۵۱۰۸	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	-/۹۰	۲/۶۵	۳/۵۵	۷۵۶,۸۵۰	۲,۳۲۶,۸۵۰	۱,۲۸۸,۰۵۰	۲,۶۸۴,۶۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۵۱۱۹	#	تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-۱۹ (انجام RT-PCR و استخراج RNA)	۴/۱۵	-/۷۱	۴,۶۱۵,۲۰۰	۴,۶۱۵,۲۰۰	۳,۷۳۱,۶۲۰	۳,۴۵۳,۳۰۰	۳,۸۲۷,۴۷۰
		قیمت کیت (۱۸۳۰۰۰۰ ریال) محاسبه و اضافه شده است.							
۸۰۵۱۲۱	#	آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	-/۷۲	-/۲	-/۹۲	۴۵۴,۲۸۰	۶۸۸,۸۴۰	۶۱۰,۴۴۰	۴۱۵,۸۴۰
۸۰۶۰۰۰	#	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	-/۹۶	۱/۸۲	۲/۷۸	۵۷۰,۷۴۰	۱,۷۰۹,۸۶۰	۹۹۶,۴۲۰	۱,۹۵۵,۵۶۰
۸۰۶۰۰۵	#	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	-/۶۳	۱/۱۹	۱/۸۲	۳۷۳,۵۲۰	۱,۱۱۸,۷۴۰	۶۵۲,۲۶۰	۱,۲۷۹,۳۹۰
۸۰۶۰۱۰	#	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۴/۱۲	۷/۷۸	۱۱/۹۰	۲,۴۴۲,۱۸۰	۷,۳۱۴,۵۰۰	۴,۲۶۴,۷۴۰	۸,۳۶۴,۸۰۰
۸۰۶۰۱۵	#	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۳/۲۸	۶/۲۰	۹/۴۸	۱,۹۴۵,۷۲۰	۵,۸۲۷,۹۶۰	۳,۳۹۷,۵۶۰	۶,۶۶۴,۹۶۰
۸۰۶۰۲۰	#	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	-/۸۲	۱/۵۶	۲/۳۸	۴۸۸,۷۸۰	۱,۴۶۴,۶۶۰	۸۵۳,۱۴۰	۱,۶۷۵,۲۶۰
۸۰۶۰۲۵	#	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	-/۴۱	-/۷۷	۱/۱۸	۲۴۲,۰۴۰	۷۲۴,۶۶۰	۴۲۲,۸۲۰	۸۲۸,۶۱۰
۸۰۶۰۳۰	#	تشخیص CO در نمونه خون جسد	-/۴۱	-/۷۷	۱/۱۸	۲۴۲,۰۴۰	۷۲۴,۶۶۰	۴۲۲,۸۲۰	۸۲۸,۶۱۰
۸۰۶۰۳۵	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۱/۳۷	۲/۵۸	۳/۹۵	۸۱۰,۴۳۰	۲,۴۲۶,۸۵۰	۱,۴۱۵,۴۹۰	۲,۷۷۵,۱۵۰
۸۰۶۰۴۰	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۱/۳۷	۲/۵۸	۳/۹۵	۸۱۰,۴۳۰	۲,۴۲۶,۸۵۰	۱,۴۱۵,۴۹۰	۲,۷۷۵,۱۵۰
۸۰۶۰۴۵	#	تعیین گروه ABH	-/۲۲	-/۴۲	-/۶۴	۱۳۱,۴۸۰	۳۹۴,۰۸۰	۲۲۹,۴۴۰	۴۵۰,۷۸۰
۸۰۶۰۵۰	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۴/۴۲	۱۱/۶۶	۱۶/۰۸	۳,۳۹۸,۶۸۰	۱۰,۳۸۸,۵۶۰	۵,۸۱۷,۸۴۰	۱۱,۹۶۲,۶۶۰
۸۰۶۰۵۵	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۴/۸۷	۱۲/۸۳	۱۷/۷۰	۳,۷۴۰,۶۸۰	۱۱,۴۳۳,۱۰۰	۶,۴۰۳,۷۴۰	۱۳,۱۶۵,۱۵۰
۸۰۶۰۶۰	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۵/۷۵	۱۵/۱۵	۲۰/۹۰	۴,۴۱۷,۰۰۰	۱۳,۵۰۰,۳۰۰	۷,۵۶۱,۵۰۰	۱۵,۵۴۵,۵۵۰
۸۰۶۰۶۵	#	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۴/۴۲	۱۱/۶۶	۱۶/۰۸	۳,۳۹۸,۶۸۰	۱۰,۳۸۸,۵۶۰	۵,۸۱۷,۸۴۰	۱۱,۹۶۲,۶۶۰
۸۰۶۰۷۰	#	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۵/۷۵	۱۵/۱۵	۲۰/۹۰	۴,۴۱۷,۰۰۰	۱۳,۵۰۰,۳۰۰	۷,۵۶۱,۵۰۰	۱۵,۵۴۵,۵۵۰
۸۰۶۰۷۵	#	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۲/۶۵	۷/۰۰	۹/۶۵	۲,۰۳۹,۸۵۰	۶,۲۳۵,۵۵۰	۳,۴۹۱,۵۵۰	۷,۱۸۰,۵۵۰
۸۰۶۰۸۰	#	تعیین گروه خون لکه و مو	-/۳۵	-/۹۳	۱/۲۸	۲۷۰,۷۰۰	۸۲۷,۷۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۹۵۳,۳۱۰
۸۰۶۰۸۵	#	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	-/۳۵	-/۹۳	۱/۲۸	۲۷۰,۷۰۰	۸۲۷,۷۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۹۵۳,۳۱۰
۸۰۶۰۹۰	#	تعیین گروه خونی اسپرم	-/۳۱	-/۸۲	۱/۱۳	۲۳۸,۸۹۰	۷۳۰,۳۱۰	۴۰۸,۸۷۰	۸۴۱,۰۱۰
۸۰۶۰۹۵	#	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا	-/۳۱	-/۸۲	۱/۱۳	۲۳۸,۸۹۰	۷۳۰,۳۱۰	۴۰۸,۸۷۰	۸۴۱,۰۱۰
۸۰۶۲۰۰	#	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۱/۳۷	۳/۶۰	۴/۹۷	۱,۰۵۰,۱۳۰	۳,۲۰۹,۱۹۰	۱,۷۹۷,۹۹۰	۳,۶۹۵,۱۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۱۴ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۶۲۰۵	#	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta) titer+unconjugated Estriol	۱/۷۶	۴/۶۳	۶/۳۹	۱,۳۵۰,۲۹۰	۴,۱۲۶,۷۳۰	۲,۳۱۱,۷۷۰	۴,۷۵۱,۷۸۰
۸۰۶۲۱۰	#	کوادروپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل +inhibiniA aFP Beta titer+Unconjugated Estriol	۳/۸۵	۱۰/۱۵	۱۴/۰۰	۲,۹۵۸,۹۰۰	۹,۰۴۴,۰۰۰	۵,۰۶۵,۲۰۰	۱۰,۴۱۴,۲۵۰
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۱۵	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۲۵	#	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۳۵	#	بیماریهای ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۴۵	#	بیماریهای نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شوند)	۹/۰۰	۹/۰۰	۱۸/۰۰	۳,۴۵۶,۰۰۰	۹,۸۴۶,۰۰۰	۶,۳۱۸,۰۰۰	۱۱,۰۶۱,۰۰۰
۸۰۶۵۵۰	#	بیماریهای نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۶۰	#	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۹/۰۰	۹/۰۰	۱۸/۰۰	۳,۴۵۶,۰۰۰	۹,۸۴۶,۰۰۰	۶,۳۱۸,۰۰۰	۱۱,۰۶۱,۰۰۰
۸۰۶۵۶۵	#	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۶۵۸۰	#	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۰/۰۰	۰/۲۱	۰/۲۱	۴۹,۳۵۰	۱۶۱,۰۷۰	۷۸,۷۵۰	۱۸۹,۴۲۰
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه های حاصل از گردن رحم یا واژن	۱/۳۵	۰/۸۵	۲/۲۰	۴۰۰,۹۰۰	۱,۰۹۳,۴۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۲۰۸,۱۵۰
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۰/۵۵	۰/۵۵	۱/۱۰	۲۱۱,۲۰۰	۶۰۱,۷۰۰	۳۸۶,۱۰۰	۶۷۵,۹۵۰
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۰/۵۷	۰/۵۷	۱/۱۴	۲۱۸,۸۸۰	۶۲۳,۵۸۰	۴۰۰,۱۴۰	۷۰۰,۵۳۰
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسمیر خون محیطی، PMN در Drumsticks	۰/۵۲	۰/۵۲	۱/۰۴	۱۹۹,۶۸۰	۵۶۸,۸۸۰	۳۶۵,۰۴۰	۶۳۹,۰۸۰
۸۰۷۰۲۵	#	تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)	۰/۲۲	۴/۵۰	۴/۷۲	۱,۰۹۰,۲۸۰	۳,۵۲۳,۴۴۰	۱,۷۵۹,۴۴۰	۴,۱۳۰,۹۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۰۲۶	#	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Karyopynotic و Index Estrogenic Maturation (Index	۰/۹۰	۰/۷۰	۱,۶	۲۹۸,۶۰۰	۸۳۱,۲۰۰	۵۵۶,۸۰۰	۹۲۵,۷۰۰
۸۰۷۰۲۷	##	Pap Liquid Based Smear	۱/۰۰	۲/۰۰	۳/۰۰	۶۱۹,۰۰۰	۱,۸۶۱,۰۰۰	۱,۰۷۷,۰۰۰	۲,۱۳۱,۰۰۰
۸۰۷۰۳۵	#	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۱/۳۵	۰/۸۵	۲/۲۰	۴۰۰,۹۰۰	۱,۰۹۳,۴۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۲۰۸,۱۵۰
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۵/۰۰	۱/۷۰	۶/۷۰	۱,۱۴۴,۵۰۰	۲,۹۳۸,۹۰۰	۲,۲۷۲,۵۰۰	۳,۱۶۸,۴۰۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۴/۰۰	۱/۵۰	۵/۵۰	۹۴۸,۵۰۰	۲,۴۵۸,۵۰۰	۱,۸۷۰,۵۰۰	۲,۶۶۱,۰۰۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	۵/۰۰	۲/۰۰	۷/۰۰	۱,۲۱۵,۰۰۰	۳,۱۶۹,۰۰۰	۲,۳۸۵,۰۰۰	۳,۴۳۹,۰۰۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰/۱۱	۰/۰۷	۰/۱۸	۳۲,۸۴۰	۸۹,۶۶۰	۶۲,۲۲۰	۹۹,۱۱۰
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گردبلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	۸۸,۳۲۰	۲۵۱,۶۲۰	۱۶۱,۴۶۰	۲۸۲,۶۷۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزیهای دیگر (مانند آهن و تریکروم)	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	۸۸,۳۲۰	۲۵۱,۶۲۰	۱۶۱,۴۶۰	۲۸۲,۶۷۰
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	۸۸,۳۲۰	۲۵۱,۶۲۰	۱۶۱,۴۶۰	۲۸۲,۶۷۰
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیمهای تشکیل دهنده؛ هر یک	۰/۲۳	۰/۲۳	۰/۴۶	۸۸,۳۲۰	۲۵۱,۶۲۰	۱۶۱,۴۶۰	۲۸۲,۶۷۰
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۱/۲۹	۱/۲۹	۲/۵۸	۴۹۵,۳۶۰	۱,۴۱۱,۲۶۰	۹۰۵,۵۸۰	۱,۵۸۵,۴۱۰
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴/۵۰	۴/۵۰	۴/۵۰	۶۷۰,۵۰۰	۱,۴۷۱,۵۰۰	۱,۴۷۱,۵۰۰	۱,۴۷۱,۵۰۰
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۵/۵۰	۲/۰۰	۷/۵۰	۱,۲۸۹,۵۰۰	۳,۳۳۲,۵۰۰	۲,۵۴۸,۵۰۰	۳,۶۰۲,۵۰۰
۸۰۷۱۳۰	#	فروزن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	۸/۰۰	۲/۶۰	۱۰/۶۰	۱,۸۰۳,۰۰۰	۴,۶۱۰,۲۰۰	۳,۵۹۱,۰۰۰	۴,۹۶۱,۲۰۰
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتیبادی	۳/۷۰	۱/۵۰	۵/۲۰	۹۰۳,۸۰۰	۲,۳۶۰,۴۰۰	۱,۷۷۲,۴۰۰	۲,۵۶۲,۹۰۰
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۲/۵۰	۱/۷۰	۴/۲۰	۷۷۲,۰۰۰	۲,۱۲۱,۴۰۰	۱,۴۵۵,۰۰۰	۲,۳۵۰,۹۰۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتیبادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۱/۲۵	۱/۲۵	۲/۵۰	۴۸۰,۰۰۰	۱,۳۶۷,۵۰۰	۸۷۷,۵۰۰	۱,۵۳۶,۲۵۰
۸۰۷۱۵۰	#	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۴/۰۰	۸/۰۰	۱۲/۰۰	۲,۴۷۶,۰۰۰	۷,۴۴۴,۰۰۰	۴,۳۰۸,۰۰۰	۸,۵۲۴,۰۰۰
۸۰۷۱۵۵	#	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۹,۳۰۵,۰۰۰	۵,۳۸۵,۰۰۰	۱۰,۶۵۵,۰۰۰
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰/۲۰	۰/۲۰	۰/۴۰	۷۶,۸۰۰	۲۱۸,۸۰۰	۱۴۰,۴۰۰	۲۴۵,۸۰۰
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۱/۲۵	۰/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۱/۲۵	۰/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، عقیم سازی	۱/۲۵	-/۷۵	۲/۰۰	۳۶۲,۵۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۵,۲۵۰
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچر دوپوئیتترین	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۸۴۲,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پیلونیدال	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرما توسل	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زانده بیضه	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میوکتومی رحمی-بدون رحم	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۴/۰۰	۲/۰۰	۶/۰۰	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	
۸۰۷۲۲۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	۴/۰۰	۲/۰۰	۶	۱,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۵۸,۰۰۰	۳,۱۱۲,۰۰۰	

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودنوم، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نایجا و یا تشخیصی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیل	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نتوپلاستیک	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتون (صفاق)، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتر بال	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده/وده کوچک	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دپریدمان	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوپوم	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلوکس/کیست شکاف برانکیال	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورتر (مجرای ادرار)، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۷۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمام به جز انوکلیشن	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۸۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکارد، بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوزنیک	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۸۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۹۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۹۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی. یوار (TUR)	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۲۹۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۲۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۲۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/منز، رزکسیون تومور	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۸	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی باشند.	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۰۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	۷/۰۰	۳/۰۰	۱۰/۰۰	۱,۷۴۸,۰۰۰	۴,۵۹۰,۰۰۰	۳,۴۱۴,۰۰۰	۴,۹۹۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژئونال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۲۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۳۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۳۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۳۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۳۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۳۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۳۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۳۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۴۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱۰/۰۰	۵/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۶۶۵,۰۰۰	۷,۱۰۵,۰۰۰	۵,۱۴۵,۰۰۰	۷,۷۸۰,۰۰۰
۸۰۷۳۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۳۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۳۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۳۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۷۳۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه سروگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶/۰۰	۲/۰۰	۸/۰۰	۱,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۹۶,۰۰۰	۲,۷۱۲,۰۰۰	۳,۷۶۶,۰۰۰
۸۰۹۰۱۵	#	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	۳/۰۰	۳/۰۰	۶/۰۰	۱,۱۵۲,۰۰۰	۳,۲۸۲,۰۰۰	۲,۱۰۶,۰۰۰	۳,۶۸۷,۰۰۰
۸۰۹۰۲۰	#	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش (به ازای هر نی)	۲/۵۰	۲/۵۰	۵/۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۲,۷۳۵,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	۳,۰۷۲,۵۰۰
۸۰۹۰۲۵	#	تشخیص اسپرم از اسپیراسیون اپیدیدیم	۱/۵۰	۳/۰۰	۴/۵۰	۹۲۸,۵۰۰	۲,۷۹۱,۵۰۰	۱,۶۱۵,۵۰۰	۳,۱۹۶,۵۰۰
۸۰۹۰۳۰	#	انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	۷/۰۰	۸/۰۰	۱۵/۰۰	۲,۹۲۳,۰۰۰	۸,۴۲۵,۰۰۰	۵,۲۸۹,۰۰۰	۹,۵۰۵,۰۰۰
۸۰۹۰۳۵	#	به ازای هر نی اضافه	۱/۰۰	۴/۰۰	۵/۰۰	۱,۰۸۹,۰۰۰	۳,۳۹۵,۰۰۰	۱,۸۲۷,۰۰۰	۳,۹۳۵,۰۰۰
۸۰۹۰۴۰	#	انجماد اسپرم	۳/۰۰	۴/۰۰	۷/۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴,۰۴۹,۰۰۰	۲,۴۸۱,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰
۸۰۹۰۴۵	#	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۱/۵۰	۳/۵۰	۵/۰۰	۱,۰۴۶,۰۰۰	۳,۱۷۵,۰۰۰	۱,۸۰۳,۰۰۰	۳,۶۴۷,۵۰۰
۸۰۹۰۵۰	#	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گردینت)	۳/۰۰	۴/۰۰	۷/۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴,۰۴۹,۰۰۰	۲,۴۸۱,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰
۸۰۹۰۵۵	#	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۹۰۶۰	#	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	۲/۵۰	۳/۵۰	۶/۰۰	۱,۱۹۵,۰۰۰	۳,۵۰۲,۰۰۰	۲,۱۳۰,۰۰۰	۳,۹۷۴,۵۰۰
۸۰۹۰۶۲	#	هچینگ جنین	۱/۵۰	۱/۵۰	۳/۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱,۶۴۱,۰۰۰	۱,۰۵۳,۰۰۰	۱,۸۴۳,۵۰۰
۸۰۹۰۶۳	#	کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	۳/۰۰	۴/۰۰	۷/۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴,۰۴۹,۰۰۰	۲,۴۸۱,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰
۸۰۹۰۶۵	#	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	-/۷۵	-/۷۵	۱/۵۰	۲۸۸,۰۰۰	۸۲۰,۵۰۰	۵۲۶,۵۰۰	۹۲۱,۷۵۰
۸۰۹۰۷۰	#	آنالیز اسپرم با روش کروگی	-/۷۵	-/۷۵	۱/۵۰	۲۸۸,۰۰۰	۸۲۰,۵۰۰	۵۲۶,۵۰۰	۹۲۱,۷۵۰
۸۰۹۰۷۵	#	آنالیز اسپرم حاصل از RE	-/۷۵	-/۷۵	۱/۵۰	۲۸۸,۰۰۰	۸۲۰,۵۰۰	۵۲۶,۵۰۰	۹۲۱,۷۵۰
۸۰۹۰۸۰	#	انجماد بافت بیضه	۶/۰۰	۸/۰۰	۱۴/۰۰	۲,۷۷۴,۰۰۰	۸,۰۹۸,۰۰۰	۴,۹۶۲,۰۰۰	۹,۱۷۸,۰۰۰
۸۰۹۰۸۵	#	ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	-/۵۰	۳/۵۰	۴/۰۰	۸۹۷,۰۰۰	۲,۸۴۸,۰۰۰	۱,۴۷۶,۰۰۰	۳,۳۲۰,۵۰۰
۸۰۹۰۹۰	#	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۱/۰۰	۳/۰۰	۴/۰۰	۸۵۴,۰۰۰	۲,۶۲۸,۰۰۰	۱,۴۵۲,۰۰۰	۳,۰۳۳,۰۰۰
۸۰۹۰۹۵	#	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۱/۰۰	۳/۰۰	۴/۰۰	۸۵۴,۰۰۰	۲,۶۲۸,۰۰۰	۱,۴۵۲,۰۰۰	۳,۰۳۳,۰۰۰
۸۰۹۱۰۰	#	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۱/۰۰	۳/۰۰	۴/۰۰	۸۵۴,۰۰۰	۲,۶۲۸,۰۰۰	۱,۴۵۲,۰۰۰	۳,۰۳۳,۰۰۰
۸۰۹۱۰۵	#	ذوب جنین	۵/۰۰	۱۰/۰۰	۱۵/۰۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۹,۳۰۵,۰۰۰	۵,۳۸۵,۰۰۰	۱۰,۶۵۵,۰۰۰
۸۰۹۱۱۰	#	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۲/۰۰	۶/۰۰	۸/۰۰	۱,۷۰۸,۰۰۰	۵,۲۵۶,۰۰۰	۲,۹۰۴,۰۰۰	۶,۰۶۶,۰۰۰
۸۰۹۱۱۵	#	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۷/۰۰	۱۳/۰۰	۲۰/۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۷,۱۶۴,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰
۸۰۹۱۲۰	#	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۳/۰۰	۷/۰۰	۱۰/۰۰	۲,۰۹۲,۰۰۰	۶,۳۵۰,۰۰۰	۳,۶۰۶,۰۰۰	۷,۲۹۵,۰۰۰
۸۰۹۱۲۵	#	ذوب تخمک	۶/۰۰	۹/۰۰	۱۵/۰۰	۳,۰۰۹,۰۰۰	۸,۸۶۵,۰۰۰	۵,۳۳۷,۰۰۰	۱۰,۰۸۰,۰۰۰
۸۰۹۱۳۰	#	انجماد بافت تخمدان	۲۵/۰۰	۲۰/۰۰	۴۵/۰۰	۸,۴۲۵,۰۰۰	۲۳,۵۱۵,۰۰۰	۱۵,۶۷۵,۰۰۰	۲۶,۲۱۵,۰۰۰
۸۰۹۱۹۶	#	پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.	۳/۰۰	۴/۰۰	۷/۰۰	۱,۳۸۷,۰۰۰	۴,۰۴۹,۰۰۰	۲,۴۸۱,۰۰۰	۴,۵۸۹,۰۰۰
۸۰۹۱۹۷	#	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۲/۵۰	۲/۵۰	۵/۰۰	۹۶۰,۰۰۰	۲,۷۳۵,۰۰۰	۱,۷۵۵,۰۰۰	۳,۰۷۲,۵۰۰
۸۰۹۱۹۸	#	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	۱/۵۰	۱/۵۰	۳/۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱,۶۴۱,۰۰۰	۱,۰۵۳,۰۰۰	۱,۸۴۳,۵۰۰
۸۱۰۰۰۰	#	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۲	#	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۴	#	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۶	#	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۸	#	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲, BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۴/۰۰	۷/۰۰	۱۱/۰۰	۲,۲۴۱,۰۰۰	۶,۶۷۷,۰۰۰	۳,۹۳۳,۰۰۰	۷,۶۲۲,۰۰۰
۸۱۰۰۲۲	#	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V, فاکتور ۱-PAI, MTHFR C۶۷۷T, MTRF A۱۲۹۸C, II و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۷/۰۰	۱۳/۰۰	۲۰/۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۷,۱۶۴,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۹/۰۰	۲۱/۰۰	۳۰/۰۰	۶,۲۷۶,۰۰۰	۱۹,۰۵۰,۰۰۰	۱۰,۸۱۸,۰۰۰	۲۱,۸۸۵,۰۰۰
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۴/۰۰	۷/۰۰	۱۱/۰۰	۲,۲۴۱,۰۰۰	۶,۶۷۷,۰۰۰	۳,۹۳۳,۰۰۰	۷,۶۲۲,۰۰۰
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۹/۰۰	۲۱/۰۰	۳۰/۰۰	۶,۲۷۶,۰۰۰	۱۹,۰۵۰,۰۰۰	۱۰,۸۱۸,۰۰۰	۲۱,۸۸۵,۰۰۰
۸۱۰۰۳۰	**#	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	۳/۰۰	۵/۰۰	۸/۰۰	۱,۶۲۲,۰۰۰	۴,۸۱۶,۰۰۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۵,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۳۲	**#	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۷/۰۰	۱۳/۰۰	۲۰/۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۷,۱۶۴,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰
۸۱۰۰۳۴	**#	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۷/۰۰	۱۸/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۲۷۳,۰۰۰	۱۶,۰۹۵,۰۰۰	۹,۰۳۹,۰۰۰	۱۸,۵۲۵,۰۰۰
۸۱۰۰۳۶	**#	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۷/۰۰	۱۸/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۲۷۳,۰۰۰	۱۶,۰۹۵,۰۰۰	۹,۰۳۹,۰۰۰	۱۸,۵۲۵,۰۰۰
۸۱۰۰۵۰	**#	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	۵/۰۰	۱۱/۰۰	۱۶/۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS	۵/۰۰	۱۱/۰۰	۱۶/۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS	۵/۰۰	۱۱/۰۰	۱۶/۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK	۵/۰۰	۱۱/۰۰	۱۶/۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR	۷/۰۰	۱۳/۰۰	۲۰/۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۷,۱۶۴,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰
۸۱۰۰۶۰	**#	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)	۱۴/۰۰	۲۶/۰۰	۴۰/۰۰	۸,۱۹۶,۰۰۰	۲۴,۵۲۰,۰۰۰	۱۴,۳۲۸,۰۰۰	۲۸,۰۳۰,۰۰۰
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۷/۰۰	۱۲/۰۰	۱۹/۰۰	۳,۸۶۳,۰۰۰	۱۱,۴۹۳,۰۰۰	۶,۷۸۹,۰۰۰	۱۳,۱۱۳,۰۰۰
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)	۵/۰۰	۱۱/۰۰	۱۶/۰۰	۳,۳۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۷۲,۰۰۰	۵,۷۶۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۷,۰۰۰
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سیکل سل مرحله اول پدر به همراه فرزند	۷/۰۰	۱۳/۰۰	۲۰/۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۷,۱۶۴,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سیکل سل مرحله اول مادر به همراه فرزند	۷/۰۰	۱۳/۰۰	۲۰/۰۰	۴,۰۹۸,۰۰۰	۱۲,۲۶۰,۰۰۰	۷,۱۶۴,۰۰۰	۱۴,۰۱۵,۰۰۰
۸۱۰۰۸۴	**#	بررسی آکندروپلازی	۱۴/۰۰	۲۶/۰۰	۴۰/۰۰	۸,۱۹۶,۰۰۰	۲۴,۵۲۰,۰۰۰	۱۴,۳۲۸,۰۰۰	۲۸,۰۳۰,۰۰۰
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)	۱۸/۰۰	۳۲/۰۰	۵۰/۰۰	۱۰,۲۰۲,۰۰۰	۳۰,۴۳۰,۰۰۰	۱۷,۸۸۶,۰۰۰	۳۴,۷۵۰,۰۰۰
۸۱۰۰۸۸	**#	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده) یا فرزند و یا بدون فرزند)	۱۸/۰۰	۳۲/۰۰	۵۰/۰۰	۱۰,۲۰۲,۰۰۰	۳۰,۴۳۰,۰۰۰	۱۷,۸۸۶,۰۰۰	۳۴,۷۵۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	۲۵/۰۰	۴۰/۰۰	۶۵/۰۰	۱۳,۱۲۵,۰۰۰	۳۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۳,۱۷۵,۰۰۰	۴۴,۲۵۵,۰۰۰
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵/۰۰	۳۰/۰۰	۵۵/۰۰	۱۰,۷۷۵,۰۰۰	۳۱,۱۸۵,۰۰۰	۱۹,۴۲۵,۰۰۰	۳۵,۲۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۱۰	#	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۲/۰۰	۴۳/۰۰	۶۵/۰۰	۱۳,۳۸۳,۰۰۰	۴۰,۱۷۵,۰۰۰	۲۳,۳۱۹,۰۰۰	۴۵,۹۸۰,۰۰۰
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	۲۳/۰۰	۵۲/۰۰	۷۵/۰۰	۱۵,۶۴۷,۰۰۰	۴۷,۴۰۵,۰۰۰	۲۷,۰۲۱,۰۰۰	۵۴,۴۲۵,۰۰۰
۸۱۰۱۱۸	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱/۵۰	۲۶/۰۰	۳۷/۵۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۱۳,۵۱۰,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰
۸۱۰۱۲۰	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱/۵۰	۲۶/۰۰	۳۷/۵۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۱۳,۵۱۰,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰
۸۱۰۱۲۶	#	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱/۵۰	۲۶/۰۰	۳۷/۵۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۱۳,۵۱۰,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰
۸۱۰۱۲۸	#	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱/۵۰	۲۶/۰۰	۳۷/۵۰	۷,۸۲۳,۵۰۰	۲۳,۷۰۲,۵۰۰	۱۳,۵۱۰,۵۰۰	۲۷,۲۱۲,۵۰۰
۸۱۰۱۳۰	#	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	۲۳/۰۰	۵۲/۰۰	۷۵/۰۰	۱۵,۶۴۷,۰۰۰	۴۷,۴۰۵,۰۰۰	۲۷,۰۲۱,۰۰۰	۵۴,۴۲۵,۰۰۰
۸۱۰۱۴۰	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۹/۰۰	۱۶/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۱۰۱,۰۰۰	۱۵,۲۱۵,۰۰۰	۸,۹۴۳,۰۰۰	۱۷,۳۷۵,۰۰۰
۸۱۰۱۴۲	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۹/۰۰	۱۶/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۱۰۱,۰۰۰	۱۵,۲۱۵,۰۰۰	۸,۹۴۳,۰۰۰	۱۷,۳۷۵,۰۰۰
۸۱۰۱۴۴	#	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	۱۸/۰۰	۳۲/۰۰	۵۰/۰۰	۱۰,۲۰۲,۰۰۰	۳۰,۴۳۰,۰۰۰	۱۷,۸۸۶,۰۰۰	۳۴,۷۵۰,۰۰۰
۸۱۰۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۱۲/۰۰	۲۶/۰۰	۳۸/۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۱۳,۶۷۴,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۱۲/۰۰	۲۶/۰۰	۳۸/۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۱۳,۶۷۴,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۴	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۱۲/۰۰	۲۶/۰۰	۳۸/۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۱۳,۶۷۴,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۶	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۱۲/۰۰	۲۶/۰۰	۳۸/۰۰	۷,۸۹۸,۰۰۰	۲۳,۸۶۶,۰۰۰	۱۳,۶۷۴,۰۰۰	۲۷,۳۷۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۸	#	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۱۳/۵۰	۲۹/۰۰	۴۲/۵۰	۸,۸۲۶,۵۰۰	۲۶,۶۵۷,۵۰۰	۱۵,۲۸۹,۵۰۰	۳۰,۵۷۲,۵۰۰
۸۱۰۱۶۰	#	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۱۳/۵۰	۲۹/۰۰	۴۲/۵۰	۸,۸۲۶,۵۰۰	۲۶,۶۵۷,۵۰۰	۱۵,۲۸۹,۵۰۰	۳۰,۵۷۲,۵۰۰
۸۱۰۱۶۲	#	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توت	۲۷/۰۰	۵۸/۰۰	۸۵/۰۰	۱۷,۶۵۳,۰۰۰	۵۳,۳۱۵,۰۰۰	۳۰,۵۷۹,۰۰۰	۶۱,۱۴۵,۰۰۰
۸۱۰۱۶۴	#	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۳۵/۰۰	۸۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۴۳,۳۲۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰
۸۱۰۱۶۶	#	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	۳۵/۰۰	۸۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۴۳,۳۲۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۰	#	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۴۳/۰۰	۸۲/۰۰	۱۲۵/۰۰	۲۵,۶۷۷,۰۰۰	۷۶,۹۵۵,۰۰۰	۴۴,۸۱۱,۰۰۰	۸۸,۰۲۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۲	#	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۱۸۴	#	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۶	#	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۱۸۸	#	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	۳۵/۰۰	۸۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۴۳,۳۲۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۰	#	بررسی سندروم SLOS ژن DHCRY	۱۰/۰۰	۵۰/۰۰	۶۰/۰۰	۱۳,۲۴۰,۰۰۰	۴۱,۶۲۰,۰۰۰	۲۲,۰۲۰,۰۰۰	۴۸,۳۷۰,۰۰۰
۸۱۰۱۹۲	#	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS1	۳۵/۰۰	۸۵/۰۰	۱۲۰/۰۰	۲۵,۱۹۰,۰۰۰	۷۶,۶۴۰,۰۰۰	۴۳,۳۲۰,۰۰۰	۸۸,۱۱۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۴	#	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۶	#	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F1۰	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۸	#	سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G9	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۲۰۰	#	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۰	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۲۰/۰۰	۵۵/۰۰	۷۵/۰۰	۱۵,۹۰۵,۰۰۰	۴۸,۷۲۵,۰۰۰	۲۷,۱۶۵,۰۰۰	۵۶,۱۵۰,۰۰۰
۸۱۰۲۲۲	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۲۰/۰۰	۵۵/۰۰	۷۵/۰۰	۱۵,۹۰۵,۰۰۰	۴۸,۷۲۵,۰۰۰	۲۷,۱۶۵,۰۰۰	۵۶,۱۵۰,۰۰۰
۸۱۰۲۲۴	#	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۶	#	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۲۸	#	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۰	#	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۲	#	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۴	#	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F1۱	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۶	#	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۸	#	بررسی ژن CDH1 در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۰	#	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۲	#	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۴	#	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۰	#	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۲	#	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۴۵/۰۰	۶۵/۰۰	۱۱۰/۰۰	۲۱,۹۸۰,۰۰۰	۶۴,۵۷۰,۰۰۰	۳۹,۰۹۰,۰۰۰	۷۳,۳۴۵,۰۰۰
۸۱۰۲۶۴	#	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۶	#	بررسی ژن GLCNV در بیماری استروپتروز	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۸	#	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۷۰	#	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۸۰	#	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰
۸۱۰۲۸۲	#	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	۴۰/۰۰	۱۱۰/۰۰	۱۵۰/۰۰	۳۱,۸۱۰,۰۰۰	۹۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۱۲,۳۰۰,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۰۰	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(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.)	۲۵/۰۰	۲۷/۰۰	۵۲/۰۰	۳۱,۲۳۰,۰۰۰	۵۰,۰۴۴,۰۰۰	۱۸,۳۰۰,۰۰۰	۵۳,۶۸۹,۰۰۰
۸۱۰۳۰۲	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(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.)	۳۲/۰۰	۳۷/۰۰	۶۹/۰۰	۴۱,۰۹۳,۰۰۰	۶۶,۴۷۳,۰۰۰	۲۴,۳۳۹,۰۰۰	۷۱,۴۶۸,۰۰۰
۸۱۰۳۰۴	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(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.)	۴۰/۰۰	۴۸/۰۰	۸۸/۰۰	۱۷,۲۴۰,۰۰۰	۸۷,۵۲۶,۰۰۰	۳۱,۰۸۰,۰۰۰	۹۴,۰۰۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۰۶	# بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(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.)	۴۵/۰۰	۵۹/۰۰	۱۰۴/۰۰	۶۶,۸۲۰,۰۰۰	۱۰۶,۲۱۸,۰۰۰	۳۶,۸۴۰,۰۰۰	۱۱۴,۱۸۳,۰۰۰
۸۱۰۳۰۸	# بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(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.)	۲۰/۰۰	۲۲/۰۰	۴۲/۰۰	۲۷,۱۵۰,۰۰۰	۴۲,۴۱۴,۰۰۰	۱۴,۷۹۰,۰۰۰	۴۵,۳۸۴,۰۰۰
۸۱۰۳۱۰	# بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(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.)	۱۰/۰۰	۱۶/۰۰	۲۶/۰۰	۲۴,۲۵۰,۰۰۰	۳۴,۵۴۲,۰۰۰	۹,۲۷۰,۰۰۰	۳۶,۷۰۲,۰۰۰
۸۱۰۳۲۰	# کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰		۶/۰۰	۱۲/۰۰	۱۸/۰۰	۳,۷۱۴,۰۰۰	۱۱,۱۶۶,۰۰۰	۶,۴۶۲,۰۰۰	۱۲,۷۸۶,۰۰۰
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)		۸/۰۰	۱۷/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۸,۹۹۱,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰
۸۱۰۳۲۴	# کاربوتایپ خون بند ناف		۸/۰۰	۱۷/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۸,۹۹۱,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰
۸۱۰۳۲۶	# کاربوتایپ مغز استخوان		۸/۰۰	۱۷/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۱۸۷,۰۰۰	۱۵,۶۵۵,۰۰۰	۸,۹۹۱,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰
۸۱۰۳۲۸	# کاربوتایپ مایع آمنیون		۱۵/۰۰	۳۵/۰۰	۵۰/۰۰	۱۰,۴۶۰,۰۰۰	۳۱,۷۵۰,۰۰۰	۱۸,۰۳۰,۰۰۰	۳۶,۴۷۵,۰۰۰
۸۱۰۳۳۰	# کاربوتایپ پرز جفتی		۱۴/۰۰	۳۴/۰۰	۴۸/۰۰	۱۰,۰۷۶,۰۰۰	۳۰,۶۵۶,۰۰۰	۱۷,۳۲۸,۰۰۰	۳۵,۲۴۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۳۲	#	کاربوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۱۴/۰۰	۳۴/۰۰	۴۸/۰۰	۱۰,۰۷۶,۰۰۰	۳۰,۶۵۶,۰۰۰	۱۷,۳۲۸,۰۰۰	۳۵,۲۴۶,۰۰۰
۸۱۰۳۳۴	#	کاربوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۱۴/۰۰	۳۴/۰۰	۴۸/۰۰	۱۰,۰۷۶,۰۰۰	۳۰,۶۵۶,۰۰۰	۱۷,۳۲۸,۰۰۰	۳۵,۲۴۶,۰۰۰
۸۱۰۳۳۶	#	کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۱۳/۰۰	۱۹/۰۰	۳۲/۰۰	۶,۴۰۲,۰۰۰	۱۸,۸۲۴,۰۰۰	۱۱,۳۷۶,۰۰۰	۲۱,۳۸۹,۰۰۰
۸۱۰۳۳۸	+#	بررسی موزایسیسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۹/۰۰	۲/۰۰	۱۱/۰۰	۱,۸۱۱,۰۰۰	۴,۴۷۷,۰۰۰	۳,۶۹۳,۰۰۰	۴,۷۴۷,۰۰۰
۸۱۰۳۴۰	+#	روش های نواربندی 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)	۲/۰۰	۸/۰۰	۱۰/۰۰	۲,۱۷۸,۰۰۰	۶,۷۹۰,۰۰۰	۳,۶۵۴,۰۰۰	۷,۸۷۰,۰۰۰
۸۱۰۳۴۲	#	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) 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)	۶/۰۰	۱۲/۰۰	۱۸/۰۰	۳,۷۱۴,۰۰۰	۱۱,۱۶۶,۰۰۰	۶,۴۶۲,۰۰۰	۱۲,۷۸۶,۰۰۰
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۶/۰۰	۱۲/۰۰	۱۸/۰۰	۳,۷۱۴,۰۰۰	۱۱,۱۶۶,۰۰۰	۶,۴۶۲,۰۰۰	۱۲,۷۸۶,۰۰۰
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR, FISH یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.)	۷/۰۰	۱۸/۰۰	۲۵/۰۰	۵,۲۷۳,۰۰۰	۱۶,۰۹۵,۰۰۰	۹,۰۳۹,۰۰۰	۱۸,۵۲۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۱/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۴۸	# آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۴/۰۰	۱۳/۰۰	۱۷/۰۰	۱۴,۰۳۱,۰۰۰	۲۱,۶۵۹,۰۰۰	۶,۱۸۳,۰۰۰	۲۳,۴۱۴,۰۰۰