

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کدملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۰۰۰۵	# پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی		۰.۰۰	۰.۰۷	۰.۰۷	۲۹,۹۶۰	۱۰۱,۴۳۰	۴۹,۶۳۰	۱۱۹,۳۵۰
۸۰۰۰۱۰	# خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	(به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفا یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۰.۱۰	۰.۰۵	۰.۱۵	۵۱,۶۰۰	۱۲۹,۲۵۰	۹۲,۲۵۰	۱۴۲,۰۵۰
۸۰۰۰۱۲	# خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء		۰.۱۵	۰.۱۵	۰.۳۰	۱۰۹,۵۰۰	۳۰۲,۵۵۰	۱۹۱,۵۵۰	۳۴۰,۹۵۰
۸۰۰۰۱۵	# خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال		۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۳۰	۹۶,۹۰۰	۲۱۴,۴۵۰	۱۷۷,۴۵۰	۲۲۷,۲۵۰
۸۰۰۰۱۷	# خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال		۰.۲۵	۰.۱۵	۰.۴۰	۱۳۹,۷۰۰	۳۵۹,۳۵۰	۲۴۸,۳۵۰	۳۹۷,۷۵۰
۸۰۰۰۲۰	# جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری		۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۷۳,۰۰۰	۲۰۱,۷۰۰	۱۲۷,۷۰۰	۲۲۷,۳۰۰
۸۰۰۰۲۵	# جمع آوری ترشحات نوک پستان		۰.۰۵	۰.۰۵	۰.۱۰	۳۶,۵۰۰	۱۰۰,۸۵۰	۶۳,۸۵۰	۱۱۳,۶۵۰
۸۰۰۰۳۰	# اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۰.۰۳	۰.۰۸	۰.۱۱	۴۳,۳۰۰	۱۳۲,۹۶۰	۷۳,۷۶۰	۱۵۳,۴۴۰
۸۰۰۰۳۵	# جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت		۰.۰۳	۰.۱۶	۰.۱۹	۷۷,۵۴۰	۲۴۸,۸۸۰	۱۳۰,۴۸۰	۲۸۹,۸۴۰
۸۰۰۰۴۰	# جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه		۰.۰۴	۰.۲۰	۰.۲۴	۹۷,۶۸۰	۳۱۲,۵۲۰	۱۶۴,۵۲۰	۳۶۳,۷۲۰
۸۰۰۰۴۵	# نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه		۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۷۳,۰۰۰	۲۰۱,۷۰۰	۱۲۷,۷۰۰	۲۲۷,۳۰۰
۸۰۰۰۲۰۰	# آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی		۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۰۰۲۰۵	# آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام		۰.۰۲	۰.۰۶	۰.۰۸	۳۱,۷۲۰	۹۸,۳۰۰	۵۳,۹۰۰	۱۱۳,۶۶۰
۸۰۰۰۲۱۰	# آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی		۰.۰۲	۰.۰۶	۰.۰۸	۳۱,۷۲۰	۹۸,۳۰۰	۵۳,۹۰۰	۱۱۳,۶۶۰
۸۰۰۰۲۱۵	# اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار		۰.۰۲	۰.۰۶	۰.۰۸	۳۱,۷۲۰	۹۸,۳۰۰	۵۳,۹۰۰	۱۱۳,۶۶۰
۸۰۰۰۲۲۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها		۰.۰۵	۰.۱۲	۰.۱۷	۶۶,۴۶۰	۲۰۲,۲۸۰	۱۱۳,۴۸۰	۲۳۳,۰۰۰
۸۰۰۰۲۲۵	# اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۰۰۲۳۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی		۰.۰۴	۰.۱۲	۰.۱۶	۶۳,۴۴۰	۱۹۶,۶۰۰	۱۰۷,۸۰۰	۲۲۷,۳۲۰
۸۰۰۰۲۳۵	# اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی		۰.۰۳	۰.۱۱	۰.۱۴	۵۶,۱۴۰	۱۷۶,۴۳۰	۹۵,۰۳۰	۲۰۴,۵۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۲۴۰	#	اندازه گیری کیفی اوروبیلیروژن ادرار	۰.۰۳	۰.۱۱	۰.۱۴	۵۶,۱۴۰	۱۷۶,۴۳۰	۹۵,۰۳۰	۲۰۴,۵۹۰
۸۰۰۲۵۵	#	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	۰.۰۶	۰.۱۶	۰.۲۲	۸۶,۶۰۰	۲۶۵,۹۲۰	۱۴۷,۵۲۰	۳۰۶,۸۸۰
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	۰.۰۵	۰.۲۶	۰.۳۱	۱۲۶,۳۸۰	۴۰۵,۱۴۰	۲۱۲,۷۴۰	۴۷۱,۷۰۰
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کمی مس سرم	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۳۸,۴۶۰	۴۲۷,۸۶۰	۲۳۵,۴۶۰	۴۹۴,۴۲۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۳۸,۴۶۰	۴۲۷,۸۶۰	۲۳۵,۴۶۰	۴۹۴,۴۲۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۳۸,۴۶۰	۴۲۷,۸۶۰	۲۳۵,۴۶۰	۴۹۴,۴۲۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستمین و هموسیستین ادرار	۰.۰۷	۰.۲۶	۰.۳۳	۱۳۲,۴۲۰	۴۱۶,۵۰۰	۲۲۴,۱۰۰	۴۸۳,۰۶۰
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	۰.۰۳	۰.۱۲	۰.۱۵	۶۰,۴۲۰	۱۹۰,۹۲۰	۱۰۲,۱۲۰	۲۲۱,۶۴۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۰.۰۴	۰.۱۲	۰.۱۶	۶۳,۴۴۰	۱۹۶,۶۰۰	۱۰۷,۸۰۰	۲۲۷,۳۲۰
۸۰۰۲۹۵	##	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۹۰,۸۸۰	۲۸۰,۴۱۰	۱۵۴,۶۱۰	۳۳۳,۹۳۰
۸۰۰۳۰۰	##	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	۰.۰۴	۰.۱۱	۰.۱۵	۵۹,۱۶۰	۱۸۲,۱۱۰	۱۰۰,۷۱۰	۲۱۰,۲۷۰
۸۰۰۳۰۵	##	آزمایش Addis Count	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴	۱۳۴,۱۸۰	۴۱۳,۳۷۰	۲۲۸,۳۷۰	۴۷۷,۳۷۰
۸۰۰۳۱۵	##	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰.۱۶	۰.۴۱	۰.۵۷	۲۲۳,۸۰۰	۶۸۴,۹۷۰	۳۸۱,۵۷۰	۷۸۹,۹۳۰
۸۰۰۳۲۰	##	اندازه گیری کمی سبترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰.۳۱	۰.۸۳	۱.۱۴	۴۴۸,۸۶۰	۱,۳۷۸,۷۵۰	۷۶۴,۵۵۰	۱,۵۹۱,۲۳۰
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۲	۰.۱۸	۶۹,۴۸۰	۲۰۷,۹۶۰	۱۱۹,۱۶۰	۲۳۸,۶۸۰
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۰.۰۸	۰.۱۴	۰.۲۲	۸۴,۰۸۰	۲۴۸,۳۰۰	۱۴۴,۷۰۰	۲۸۴,۱۴۰
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰.۱۶	۰.۴۴	۰.۶۰	۲۳۶,۶۴۰	۷۲۸,۴۴۰	۴۰۲,۸۴۰	۸۴۱,۰۸۰
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه گیری کمی اوره خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۶۲,۱۸۰	۱۸۷,۷۹۰	۱۰۶,۳۹۰	۲۱۵,۹۵۰
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کمی اوره ادرار	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۶۲,۱۸۰	۱۸۷,۷۹۰	۱۰۶,۳۹۰	۲۱۵,۹۵۰
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کمی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۷۸,۰۴۰	۲۳۶,۹۴۰	۱۳۳,۳۴۰	۲۷۲,۷۸۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۷۸,۰۴۰	۲۳۶,۹۴۰	۱۳۳,۳۴۰	۲۷۲,۷۸۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۷۸,۰۴۰	۲۳۶,۹۴۰	۱۳۳,۳۴۰	۲۷۲,۷۸۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۷۸,۰۴۰	۲۳۶,۹۴۰	۱۳۳,۳۴۰	۲۷۲,۷۸۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کمی تریگلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۹	۰.۱۸	۰.۲۷	۱۰۴,۲۲۰	۳۱۱,۹۴۰	۱۷۸,۷۴۰	۳۵۸,۰۲۰
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۷۸,۰۴۰	۲۳۶,۹۴۰	۱۳۳,۳۴۰	۲۷۲,۷۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۴۴۰	# اندازه‌گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما		۰.۰۸	۰.۱۸	۰.۲۶	۱۰۱.۲۰۰	۳۰۶.۲۶۰	۱۷۳,۰۶۰	۳۵۲,۳۴۰
۸۰۰۴۴۵	# اندازه‌گیری کمی LDL- Cholesterol در سرم/پلاسما		۰.۱۰	۰.۱۹	۰.۲۹	۱۱۱.۵۲۰	۳۳۲,۱۱۰	۱۹۱,۵۱۰	۳۸۰,۷۵۰
۸۰۰۴۶۰	# اندازه‌گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما		۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۸۸,۳۶۰	۲۶۲,۷۹۰	۱۵۱,۷۹۰	۳۰۱,۱۹۰
۸۰۰۴۶۱	# اندازه‌گیری کمی سدیم ادرار		۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۸۸,۳۶۰	۲۶۲,۷۹۰	۱۵۱,۷۹۰	۳۰۱,۱۹۰
۸۰۰۴۶۵	# اندازه‌گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلاسما		۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۸۸,۳۶۰	۲۶۲,۷۹۰	۱۵۱,۷۹۰	۳۰۱,۱۹۰
۸۰۰۴۶۶	# اندازه‌گیری کمی پتاسیم ادرار		۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۸۸,۳۶۰	۲۶۲,۷۹۰	۱۵۱,۷۹۰	۳۰۱,۱۹۰
۸۰۰۴۷۰	# اندازه‌گیری کمی کلر خون/سرم/پلاسما		۰.۰۶	۰.۱۶	۰.۲۲	۸۶,۶۰۰	۲۶۵,۹۲۰	۱۴۷,۵۲۰	۳۰۶,۸۸۰
۸۰۰۴۷۱	# اندازه‌گیری کمی کلر ادرار		۰.۰۶	۰.۱۶	۰.۲۲	۸۶,۶۰۰	۲۶۵,۹۲۰	۱۴۷,۵۲۰	۳۰۶,۸۸۰
۸۰۰۴۷۵	# اندازه‌گیری کمی دی اکسیدکربن یا بیکربنات		۰.۰۴	۰.۱۶	۰.۲۰	۸۰,۵۶۰	۲۵۴,۵۶۰	۱۳۶,۱۶۰	۲۹۵,۵۲۰
۸۰۰۴۸۰	# اندازه گیری کمی لیتیم سرم		۰.۰۶	۰.۱۸	۰.۲۴	۹۵,۱۶۰	۲۹۴,۹۰۰	۱۶۱,۷۰۰	۳۴۰,۹۸۰
۸۰۰۴۸۵	# اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما		۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۹۵,۶۶۰	۲۸۲,۹۶۰	۱۶۴,۵۶۰	۳۳۳,۹۲۰
۸۰۰۴۸۶	# اندازه گیری کمی کلسیم ادرار		۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۹۵,۶۶۰	۲۸۲,۹۶۰	۱۶۴,۵۶۰	۳۳۳,۹۲۰
۸۰۰۴۹۰	# اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما		۰.۰۴	۰.۱۸	۰.۲۲	۸۹,۱۲۰	۲۸۳,۵۴۰	۱۵۰,۳۴۰	۳۳۹,۶۲۰
۸۰۰۴۹۵	# اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلاسما		۰.۰۷	۰.۱۴	۰.۲۱	۸۱,۰۶۰	۲۴۲,۶۲۰	۱۳۹,۰۲۰	۲۷۸,۴۶۰
۸۰۰۴۹۶	# اندازه گیری کمی فسفر ادرار		۰.۰۷	۰.۱۴	۰.۲۱	۸۱,۰۶۰	۲۴۲,۶۲۰	۱۳۹,۰۲۰	۲۷۸,۴۶۰
۸۰۰۵۰۰	# اندازه‌گیری کمی آهن سرم/پلاسما		۰.۱۱	۰.۱۷	۰.۲۸	۱۰۵,۹۸۰	۳۰۸,۸۱۰	۱۸۳,۰۱۰	۳۵۲,۳۳۰
۸۰۰۵۰۵	# اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)		۰.۱۲	۰.۲۳	۰.۳۵	۱۳۴,۶۸۰	۴۰۱,۴۳۰	۲۳۱,۲۳۰	۴۶۰,۳۱۰
۸۰۰۵۱۰	# اندازه گیری کمی پروتئین خون		۰.۰۷	۰.۱۴	۰.۲۱	۸۱,۰۶۰	۲۴۲,۶۲۰	۱۳۹,۰۲۰	۲۷۸,۴۶۰
۸۰۰۵۱۵	# اندازه گیری کمی آلبومین خون		۰.۰۷	۰.۱۴	۰.۲۱	۸۱,۰۶۰	۲۴۲,۶۲۰	۱۳۹,۰۲۰	۲۷۸,۴۶۰
۸۰۰۵۲۰	# اندازه‌گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین		۰.۲۱	۰.۳۰	۰.۵۱	۱۹۱,۸۲۰	۵۵۳,۹۸۰	۳۳۱,۹۸۰	۶۳۰,۷۸۰
۸۰۰۵۲۵	# اندازه‌گیری کمی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)		۰.۱۲	۰.۲۷	۰.۳۹	۱۵۱,۸۰۰	۴۵۹,۳۹۰	۲۵۹,۵۹۰	۵۲۸,۵۱۰
۸۰۰۵۳۰	# اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما		۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۹۵,۶۶۰	۲۸۲,۹۶۰	۱۶۴,۵۶۰	۳۳۳,۹۲۰
۸۰۰۵۳۵	# اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما		۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۹۵,۶۶۰	۲۸۲,۹۶۰	۱۶۴,۵۶۰	۳۳۳,۹۲۰
۸۰۰۵۴۰	# اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما		۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۹۵,۶۶۰	۲۸۲,۹۶۰	۱۶۴,۵۶۰	۳۳۳,۹۲۰
۸۰۰۵۴۵	# اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما		۰.۰۷	۰.۱۹	۰.۲۶	۱۰۲,۴۴۰	۳۱۵,۰۷۰	۱۷۴,۴۷۰	۳۶۳,۷۱۰
۸۰۰۵۵۰	# اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما		۰.۱۱	۰.۳۱	۰.۴۲	۱۶۵,۹۰۰	۵۱۱,۶۷۰	۲۸۲,۲۷۰	۵۹۱,۰۳۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۵۵۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۴۸	۰.۷۴	۲۸۳,۹۶۰	۸۴۳,۲۰۰	۴۸۸,۰۰۰	۹۶۶,۰۸۰
۸۰۰۵۵۶	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	۰.۲۶	۰.۴۸	۰.۷۴	۲۸۳,۹۶۰	۸۴۳,۲۰۰	۴۸۸,۰۰۰	۹۶۶,۰۸۰
۸۰۰۵۶۰	#	اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۰.۱۴	۰.۸۰	۰.۹۴	۳۸۴,۶۸۰	۱,۲۳۸,۷۲۰	۶۴۶,۷۲۰	۱,۴۴۳,۵۲۰
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۰.۲۹	۰.۶۵	۰.۹۴	۳۶۵,۷۸۰	۱,۱۰۶,۵۷۰	۶۲۵,۵۷۰	۱,۲۷۲,۹۷۰
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰.۱۶	۰.۶۱	۰.۷۷	۳۰۹,۴۰۰	۹۷۴,۷۷۰	۵۲۳,۳۷۰	۱,۱۳۰,۹۳۰
۸۰۰۵۷۱	##	اندازه‌گیری کمی CPK_MB_MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	۰.۲۰	۱.۵۰	۱.۷۰	۷۰۲,۴۰۰	۲,۲۸۷,۱۰۰	۱,۱۷۷,۱۰۰	۲,۶۷۱,۱۰۰
۸۰۰۵۷۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۰.۱۴	۰.۴۱	۰.۵۵	۲۱۷,۷۶۰	۶۷۳,۶۱۰	۳۷۰,۲۱۰	۷۷۸,۵۷۰
۸۰۰۵۸۰	#	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلوبول قرمز	۰.۳۰	۰.۶۰	۰.۹۰	۳۴۷,۴۰۰	۱,۰۳۹,۸۰۰	۵۹۵,۸۰۰	۱,۱۹۳,۴۰۰
۸۰۰۵۸۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶	۲۱۵,۷۴۰	۶۴۴,۰۵۰	۳۷۰,۲۵۰	۷۳۸,۷۷۰
۸۰۰۵۸۶	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶	۲۱۵,۷۴۰	۶۴۴,۰۵۰	۳۷۰,۲۵۰	۷۳۸,۷۷۰
۸۰۰۵۹۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	۰.۱۳	۰.۴۰	۰.۵۳	۲۱۰,۴۶۰	۶۵۳,۴۴۰	۳۵۷,۴۴۰	۷۵۵,۸۴۰
۸۰۰۵۹۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰.۱۰	۰.۲۸	۰.۳۸	۱۵۰,۰۴۰	۴۶۲,۵۲۰	۲۵۵,۳۲۰	۵۳۴,۲۰۰
۸۰۰۶۰۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۲۸	۰.۳۴	۱۳۷,۹۶۰	۴۳۹,۸۰۰	۲۳۲,۶۰۰	۵۱۱,۴۸۰
۸۰۰۶۰۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۰.۳۶	۰.۷۳	۱.۰۹	۴۲۱,۱۶۰	۱,۲۶۲,۲۵۰	۷۲۲,۰۵۰	۱,۴۴۹,۱۳۰
۸۰۰۶۱۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۰.۱۲	۰.۶۹	۰.۸۱	۳۳۱,۵۶۰	۱,۰۶۷,۹۷۰	۵۵۷,۳۷۰	۱,۲۴۴,۶۱۰
۸۰۰۶۱۱	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۰.۱۲	۰.۶۹	۰.۸۱	۳۳۱,۵۶۰	۱,۰۶۷,۹۷۰	۵۵۷,۳۷۰	۱,۲۴۴,۶۱۰
۸۰۰۶۱۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما	۰.۱۲	۰.۶۶	۰.۷۸	۳۱۸,۷۲۰	۱,۰۲۴,۵۰۰	۵۳۶,۱۰۰	۱,۱۹۳,۴۶۰
۸۰۰۶۲۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	۰.۰۵	۰.۱۸	۰.۲۳	۹۲,۱۴۰	۲۸۹,۲۲۰	۱۵۶,۰۲۰	۳۳۵,۳۰۰
۸۰۰۶۲۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸	۱۱۲,۲۸۰	۳۵۲,۸۶۰	۱۹۰,۰۶۰	۴۰۹,۱۸۰
۸۰۰۶۳۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۰.۲۴	۱.۰۶	۱.۳۰	۵۲۶,۱۶۰	۱,۶۷۲,۲۶۰	۸۸۷,۸۶۰	۱,۹۴۳,۶۲۰
۸۰۰۶۳۱	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	۰.۲۴	۱.۰۶	۱.۳۰	۵۲۶,۱۶۰	۱,۶۷۲,۲۶۰	۸۸۷,۸۶۰	۱,۹۴۳,۶۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۰۶۳۵	#	اندازه‌گیری کمی پیروات در سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۲۱	۰.۵۵	۱۹۲,۵۶۰	۴۹۷,۴۱۰	۳۴۲,۰۱۰	۵۵۱,۱۷۰
۸۰۰۶۴۰	#	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلازما	۰.۲۳	۰.۲۱	۰.۴۴	۱۵۹,۳۴۰	۴۳۴,۹۳۰	۲۷۹,۵۳۰	۴۸۸,۶۹۰
۸۰۰۶۴۵	#	اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلازما	۰.۰۴	۰.۲۲	۰.۲۶	۱۰۶,۲۴۰	۳۴۱,۵۰۰	۱۷۸,۷۰۰	۳۹۷,۸۲۰
۸۰۰۶۵۰	#	اندازه گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰.۱۱	۰.۳۰	۰.۴۱	۱۶۱,۶۲۰	۴۹۷,۱۸۰	۲۷۵,۱۸۰	۵۷۳,۹۸۰
۸۰۰۶۵۵	#	اندازه گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰.۰۸	۰.۲۳	۰.۳۱	۱۲۲,۶۰۰	۳۷۸,۷۱۰	۲۰۸,۵۱۰	۴۳۷,۵۹۰
۸۰۰۶۶۰	##	اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۰.۵۳	۱.۴۰	۱.۹۳	۷۵۹,۲۶۰	۲,۳۲۹,۶۴۰	۱,۲۹۳,۶۴۰	۲,۶۸۸,۰۴۰
۸۰۰۶۶۵	##	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۹۵,۶۶۰	۲۸۲,۹۶۰	۱۶۴,۵۶۰	۳۲۳,۹۲۰
۸۰۰۶۷۰	#	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلازما	۰.۵۳	۱.۴۰	۱.۹۳	۷۵۹,۲۶۰	۲,۳۲۹,۶۴۰	۱,۲۹۳,۶۴۰	۲,۶۸۸,۰۴۰
۸۰۰۶۷۱	#	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۰.۵۳	۱.۴۰	۱.۹۳	۷۵۹,۲۶۰	۲,۳۲۹,۶۴۰	۱,۲۹۳,۶۴۰	۲,۶۸۸,۰۴۰
۸۰۰۶۷۵	#	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۰.۱۳	۰.۳۵	۰.۴۸	۱۸۹,۰۶۰	۵۸۰,۹۹۰	۳۲۱,۹۹۰	۶۷۰,۵۹۰
۸۰۰۶۸۰	##	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۰.۰۹	۰.۲۳	۰.۳۲	۱۲۵,۶۲۰	۳۸۴,۳۹۰	۲۱۴,۱۹۰	۴۴۳,۲۷۰
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	۱.۳۰	۵.۷۰	۷.۰۰	۲,۸۳۲,۲۰۰	۸,۹۹۷,۷۰۰	۴,۷۷۹,۷۰۰	۱۰,۴۵۶,۹۰۰
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A _۲ به روش ستون توأماً	۱.۰۰	۱.۷۰	۲.۷۰	۱,۰۲۹,۶۰۰	۳,۰۳۱,۳۰۰	۱,۷۷۳,۳۰۰	۳,۴۶۶,۵۰۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	۰.۵۳	۱.۴۹	۲.۰۲	۷۹۷,۷۸۰	۲,۴۶۰,۰۵۰	۱,۳۵۷,۴۵۰	۲,۸۴۱,۴۹۰
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۰.۲۶	۱.۴۹	۱.۷۵	۷۱۶,۲۴۰	۲,۳۰۶,۶۹۰	۱,۲۰۴,۰۹۰	۲,۶۸۸,۱۳۰
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶	۷۷۹,۶۶۰	۲,۴۲۵,۹۷۰	۱,۳۳۳,۳۷۰	۲,۸۰۷,۴۱۰
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین A _۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۰.۲۳	۰.۶۴	۰.۸۷	۳۴۳,۳۸۰	۱,۰۵۸,۰۰۰	۵۸۴,۴۰۰	۱,۲۲۱,۸۴۰
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	۰.۴۲	۱.۲۰	۱.۶۲	۶۴۰,۴۴۰	۱,۹۷۷,۳۶۰	۱,۰۸۹,۳۶۰	۲,۲۸۴,۵۶۰
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۲,۴۵۷,۵۰۰	۱,۳۴۷,۵۰۰	۲,۸۴۱,۵۰۰
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۲,۴۵۷,۵۰۰	۱,۳۴۷,۵۰۰	۲,۸۴۱,۵۰۰
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز زنجیره‌های گلوبین	۰.۲۹	۱.۰۹	۱.۳۸	۵۵۴,۱۰۰	۱,۷۴۴,۱۳۰	۹۳۷,۵۳۰	۲,۰۲۳,۱۷۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم	۰.۲۲	۱.۰۳	۱.۲۵	۵۰۷,۲۸۰	۱,۶۱۷,۴۳۰	۸۵۵,۲۳۰	۱,۸۸۱,۱۱۰
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین‌ها سرم	۰.۳۵	۰.۹۰	۱.۲۵	۴۹۰,۹۰۰	۱,۵۰۲,۹۰۰	۸۳۶,۹۰۰	۱,۷۳۳,۳۰۰
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	۱.۲۸	۳.۶۴	۴.۹۲	۱,۹۴۴,۴۸۰	۶,۰۰۱,۴۰۰	۳,۳۰۷,۸۰۰	۶,۹۳۳,۲۴۰
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	۱.۲۸	۳.۶۴	۴.۹۲	۱,۹۴۴,۴۸۰	۶,۰۰۱,۴۰۰	۳,۳۰۷,۸۰۰	۶,۹۳۳,۲۴۰
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK، LD، و آلکالین فسفاتاز	۰.۲۴	۱.۱۲	۱.۳۶	۵۵۱,۸۴۰	۱,۷۵۹,۲۰۰	۹۳۰,۴۰۰	۲,۰۴۵,۹۲۰
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۰.۳۳	۱.۱۰	۱.۳۳	۵۴۰,۲۶۰	۱,۷۲۴,۵۴۰	۹۱۰,۵۴۰	۲,۰۰۶,۱۴۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۰.۴۹	۱.۳۸	۱.۸۷	۷۳۸,۶۲۰	۲,۲۷۷,۹۴۰	۱,۲۵۶,۷۴۰	۲,۶۳۱,۲۲۰
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۰.۹۸	۱.۳۸	۲.۳۶	۸۸۶,۶۰۰	۲,۵۵۶,۲۶۰	۱,۵۳۵,۰۶۰	۲,۹۰۹,۵۴۰
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۰.۱۶	۰.۴۵	۰.۶۱	۲۴۰,۹۲۰	۷۴۲,۹۳۰	۴۰۹,۹۳۰	۸۵۸,۱۳۰
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۰.۳۲	۰.۴۵	۰.۷۷	۲۸۹,۲۴۰	۸۳۳,۸۱۰	۵۰۰,۸۱۰	۹۴۹,۰۱۰
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۷۹۶,۰۰۰	۲,۳۸۵,۸۶۰	۱,۳۶۴,۶۶۰	۲,۷۳۹,۱۴۰
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۷۹۶,۰۰۰	۲,۳۸۵,۸۶۰	۱,۳۶۴,۶۶۰	۲,۷۳۹,۱۴۰
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۷۹۶,۰۰۰	۲,۳۸۵,۸۶۰	۱,۳۶۴,۶۶۰	۲,۷۳۹,۱۴۰
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۷۹۶,۰۰۰	۲,۳۸۵,۸۶۰	۱,۳۶۴,۶۶۰	۲,۷۳۹,۱۴۰
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	۰.۳۶	۰.۸۳	۱.۱۹	۴۶۳,۹۶۰	۱,۴۰۷,۱۵۰	۷۹۲,۹۵۰	۱,۶۱۹,۶۳۰
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه‌گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe، Zn، Hg، و سایر موارد)	۰.۷۱	۱.۰۰	۱.۷۱	۶۴۲,۴۲۰	۱,۸۵۲,۲۸۰	۱,۱۱۲,۲۸۰	۲,۱۰۸,۲۸۰
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه‌گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵	۱۳۵,۹۴۰	۴۱۰,۲۴۰	۲۳۲,۶۴۰	۴۷۱,۶۸۰
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه‌گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰.۰۸	۰.۲۲	۰.۳۰	۱۱۸,۳۲۰	۳۶۴,۲۲۰	۲۰۱,۴۲۰	۴۲۰,۵۴۰
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلازما	۰.۳۰	۰.۶۸	۰.۹۸	۳۸۱,۶۴۰	۱,۱۵۵,۷۲۰	۶۵۲,۵۲۰	۱,۳۲۹,۸۰۰
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	۰.۳۰	۰.۶۸	۰.۹۸	۳۸۱,۶۴۰	۱,۱۵۵,۷۲۰	۶۵۲,۵۲۰	۱,۳۲۹,۸۰۰
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۰.۰۸	۰.۲۳	۰.۳۱	۱۲۲,۶۰۰	۳۷۸,۷۱۰	۲۰۸,۵۱۰	۴۳۷,۵۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۰۸۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	۰.۱۹	۰.۲۷	۰.۴۶	۱۷۲,۹۴۰	۴۹۹,۱۵۰	۲۹۹,۳۵۰	۵۶۸,۲۷۰
۸۰۰۸۳۵	#	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	۰.۱۰	۰.۲۷	۰.۳۷	۱۴۵,۷۶۰	۴۴۸,۰۳۰	۲۴۸,۲۳۰	۵۱۷,۱۵۰
۸۰۰۸۴۰	#	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما	۰.۶۵	۱.۸۴	۲.۴۹	۹۸۳,۸۲۰	۳,۰۳۵,۳۶۰	۱,۶۷۳,۷۶۰	۳,۵۰۶,۴۰۰
۸۰۰۸۴۵	#	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	۰.۷۰	۱.۷۰	۲.۴۰	۹۳۹,۰۰۰	۲,۸۶۰,۹۰۰	۱,۶۰۲,۹۰۰	۳,۲۹۶,۱۰۰
۸۰۰۸۴۷	#	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	۰.۷۰	۱.۷۰	۲.۴۰	۹۳۹,۰۰۰	۲,۸۶۰,۹۰۰	۱,۶۰۲,۹۰۰	۳,۲۹۶,۱۰۰
۸۰۰۸۵۰	#	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	۰.۳۹	۱.۰۹	۱.۴۸	۵۸۴,۳۰۰	۱,۸۰۰,۹۳۰	۹۹۴,۳۳۰	۲,۰۷۹,۹۷۰
۸۰۰۸۵۵	#	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	۰.۱۴	۰.۴۰	۰.۵۴	۲۱۳,۴۸۰	۶۵۹,۱۲۰	۳۶۳,۱۲۰	۷۶۱,۵۲۰
۸۰۰۸۶۰	#	اندازه گیری کمی وانلیل مندلیک اسید (VMA) در ادرار	۰.۲۵	۰.۷۰	۰.۹۵	۳۷۵,۱۰۰	۱,۱۵۶,۳۰۰	۶۳۸,۳۰۰	۱,۳۳۵,۵۰۰
۸۰۰۸۶۵	#	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۰.۶۸	۰.۶۴	۱.۳۲	۴۷۹,۲۸۰	۱,۳۱۳,۶۰۰	۸۴۰,۰۰۰	۱,۴۷۷,۴۴۰
۸۰۰۸۷۰	#	اندازه گیری کمی کتکول آمین های در خون/اسرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۰۸۷۱	#	اندازه گیری کمی کتکول آمین های در ادرار	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۰۸۷۲	#	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۰۸۷۳	#	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۰۸۷۵	#	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸	۷۴۲,۹۰۰	۲,۲۹۲,۴۳۰	۱,۲۶۳,۸۳۰	۲,۶۴۸,۲۷۰
۸۰۰۸۷۶	#	اندازه گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸	۷۴۲,۹۰۰	۲,۲۹۲,۴۳۰	۱,۲۶۳,۸۳۰	۲,۶۴۸,۲۷۰
۸۰۰۸۸۰	#	اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	۰.۱۷	۰.۵۴	۰.۷۱	۲۸۲,۴۶۰	۸۷۹,۰۲۰	۴۷۹,۴۲۰	۱,۰۱۷,۲۶۰
۸۰۰۸۸۵	#	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۰.۱۷	۰.۵۴	۰.۷۱	۲۸۲,۴۶۰	۸۷۹,۰۲۰	۴۷۹,۴۲۰	۱,۰۱۷,۲۶۰
۸۰۰۸۹۰	#	آزمایش اسپکتروفتومتری مایع آمنیوتیک	۰.۰۶	۰.۲۰	۰.۲۶	۱۰۳,۷۲۰	۳۲۳,۸۸۰	۱۷۵,۸۸۰	۳۷۵,۰۸۰
۸۰۰۸۹۵	#	اندازه گیری کمی بیلیروبین در مایع آمنیوتیک	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۹۰,۸۸۰	۲۸۰,۴۱۰	۱۵۴,۶۱۰	۳۲۳,۹۳۰
۸۰۰۹۰۰	#	اندازه گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵	۱۸۱,۲۶۰	۵۷۲,۷۶۰	۳۰۶,۳۶۰	۶۶۴,۹۲۰
۸۰۰۹۰۵	#	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۰۹۱۰	#	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۰.۴۳	۰.۴۸	۰.۹۱	۳۳۵,۳۰۰	۹۳۹,۷۶۰	۵۸۴,۵۶۰	۱,۰۶۲,۶۴۰
۸۰۰۹۱۵	#	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۰.۴۳	۰.۴۸	۰.۹۱	۳۳۵,۳۰۰	۹۳۹,۷۶۰	۵۸۴,۵۶۰	۱,۰۶۲,۶۴۰
۸۰۰۹۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپولی ساکاریدهای ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۰۹۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید موکوپولی ساکاریدهای ادرار	۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲	۱۲۸,۱۴۰	۴۰۲,۰۱۰	۲۱۷,۰۱۰	۴۶۶,۰۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خیره	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۹۳۵	#	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	۰.۱۰	۰.۵۰	۰.۶۰	۲۴۴,۲۰۰	۷۸۱,۳۰۰	۴۱۱,۳۰۰	۹۰۹,۳۰۰
۸۰۰۹۴۵	#	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱	۶۵۳,۸۰۰	۲,۰۸۶,۲۱۰	۱,۱۰۲,۰۱۰	۲,۴۲۶,۶۹۰
۸۰۰۹۵۰	#	جمع آوری نمونه عرق	۰.۳۵	۱.۳۳	۱.۶۸	۶۷۴,۹۴۰	۲,۱۲۵,۹۷۰	۱,۱۴۱,۷۷۰	۲,۴۶۶,۴۵۰
۸۰۰۹۵۵	#	اندازه گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	۰.۱۷	۰.۶۵	۰.۸۲	۳۳۹,۵۴۰	۱,۰۳۸,۴۱۰	۵۵۷,۴۱۰	۱,۲۰۴,۸۱۰
۸۰۰۹۶۰	#	اندازه گیری کمی پورفیرین در ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۰۹۶۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵	۵۶,۶۴۰	۱۶۴,۴۹۰	۹۷,۸۹۰	۱۸۷,۵۳۰
۸۰۰۹۷۰	#	اندازه گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	۰.۰۳	۰.۱۷	۰.۲۰	۸۱,۸۲۰	۲۶۳,۳۷۰	۱۳۷,۵۷۰	۳۰۶,۸۹۰
۸۰۰۹۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵	۵۶,۶۴۰	۱۶۴,۴۹۰	۹۷,۸۹۰	۱۸۷,۵۳۰
۸۰۰۹۸۰	#	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۹۰,۸۸۰	۲۸۰,۴۱۰	۱۵۴,۶۱۰	۳۲۳,۹۳۰
۸۰۰۹۸۱	#	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۹۰,۸۸۰	۲۸۰,۴۱۰	۱۵۴,۶۱۰	۳۲۳,۹۳۰
۸۰۰۹۸۲	#	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۹۰,۸۸۰	۲۸۰,۴۱۰	۱۵۴,۶۱۰	۳۲۳,۹۳۰
۸۰۰۹۸۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵	۵۶,۶۴۰	۱۶۴,۴۹۰	۹۷,۸۹۰	۱۸۷,۵۳۰
۸۰۰۹۹۰	#	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۰.۰۵	۰.۱۹	۰.۲۴	۹۶,۴۲۰	۳۰۳,۷۱۰	۱۶۳,۱۱۰	۳۵۲,۳۵۰
۸۰۰۹۹۵	#	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵	۱۸۱,۲۶۰	۵۷۲,۷۶۰	۳۰۶,۳۶۰	۶۶۴,۹۲۰
۸۰۰۹۹۶	#	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵	۱۸۱,۲۶۰	۵۷۲,۷۶۰	۳۰۶,۳۶۰	۶۶۴,۹۲۰
۸۰۱۰۰۰	##	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما / خون کامل	۰.۳۷	۱.۰۵	۱.۴۲	۵۶۱,۱۴۰	۱,۷۳۱,۶۱۰	۹۵۴,۶۱۰	۲,۰۰۰,۴۱۰
۸۰۱۰۰۱	##	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۰.۳۷	۱.۰۵	۱.۴۲	۵۶۱,۱۴۰	۱,۷۳۱,۶۱۰	۹۵۴,۶۱۰	۲,۰۰۰,۴۱۰
۸۰۱۰۰۵	#	اندازه گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۰.۶۵	۰.۸۲	۰.۸۷	۵۴۷,۲۶۰	۱,۵۵۷,۳۸۰	۹۵۰,۵۸۰	۱,۷۶۷,۳۰۰
۸۰۱۰۱۰	#	اندازه گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما	۰.۳۳	۰.۵۴	۰.۸۷	۳۳۰,۷۸۰	۹۶۹,۹۰۰	۵۷۰,۳۰۰	۱,۱۰۸,۱۴۰
۸۰۱۰۱۵	#	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما	۰.۲۵	۰.۲۰	۰.۴۵	۱۶۱,۱۰۰	۴۳۱,۸۰۰	۲۸۳,۸۰۰	۴۸۳,۰۰۰
۸۰۱۰۱۶	#	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۰.۲۵	۰.۲۰	۰.۴۵	۱۶۱,۱۰۰	۴۳۱,۸۰۰	۲۸۳,۸۰۰	۴۸۳,۰۰۰
۸۰۱۰۲۰	#	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۰.۰۸	۰.۳۲	۰.۴۰	۱۶۱,۱۲۰	۵۰۹,۱۲۰	۲۷۲,۳۲۰	۵۹۱,۰۴۰
۸۰۱۰۲۵	#	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم	۰.۲۴	۰.۶۹	۰.۹۳	۳۶۷,۸۰۰	۱,۱۳۶,۱۳۰	۶۲۵,۵۳۰	۱,۳۱۲,۷۷۰
۸۰۱۰۲۶	#	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۰.۲۴	۰.۶۹	۰.۹۳	۳۶۷,۸۰۰	۱,۱۳۶,۱۳۰	۶۲۵,۵۳۰	۱,۳۱۲,۷۷۰
۸۰۱۰۳۰	#	اندازه گیری کمی مت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۰.۰۳	۰.۱۶	۰.۱۹	۷۷,۵۴۰	۲۴۸,۸۸۰	۱۳۰,۴۸۰	۲۸۹,۸۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۰۴۰	# اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما		۰.۲۱	۰.۶۰	۰.۸۱	۳۲۰,۲۲۰	۹۸۸,۶۸۰	۵۴۴,۶۸۰	۱,۱۴۲,۲۸۰
۸۰۱۰۴۵	# اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/اسرم/پلاسما		۰.۷۹	۰.۶۴	۱.۴۳	۵۱۲,۵۰۰	۱,۳۷۶,۰۸۰	۹۰۲,۴۸۰	۱,۵۳۹,۹۲۰
۸۰۱۰۵۰	# اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما		۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶	۷۷۹,۶۶۰	۲,۴۲۵,۹۷۰	۱,۳۲۳,۳۷۰	۲,۸۰۷,۴۱۰
۸۰۱۰۵۱	# اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار		۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶	۷۷۹,۶۶۰	۲,۴۲۵,۹۷۰	۱,۳۲۳,۳۷۰	۲,۸۰۷,۴۱۰
۸۰۱۰۵۵	# اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما		۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۱۰۵۶	# اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار		۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۷۵,۰۲۰	۲۳۱,۲۶۰	۱۲۷,۶۶۰	۲۶۷,۱۰۰
۸۰۱۰۶۰	# آزمایش جذب دی گزیلوز		۰.۱۵	۰.۴۲	۰.۵۷	۲۲۵,۰۶۰	۶۹۳,۷۸۰	۳۸۲,۹۸۰	۸۰۱,۳۰۰
۸۰۱۰۶۵	# آزمایش تحمل لاکتوز		۰.۱۶	۰.۴۴	۰.۶۰	۲۳۶,۶۴۰	۷۲۸,۴۴۰	۴۰۲,۸۴۰	۸۴۱,۰۸۰
۸۰۱۰۷۰	# آزمایش تحمل گلوکازون		۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸	۱۱۲,۲۸۰	۳۵۲,۸۶۰	۱۹۰,۰۶۰	۴۰۹,۱۸۰
۸۰۱۰۷۵	# آزمایش تحمل تالبوتامید		۰.۳۸	۱.۸۰	۲.۱۸	۸۸۵,۱۶۰	۲,۸۲۴,۰۴۰	۱,۴۹۲,۰۴۰	۳,۲۸۴,۸۴۰
۸۰۱۰۸۰	# آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه اشباع O ₂		۰.۴۹	۰.۷۹	۱.۲۸	۴۸۶,۱۰۰	۱,۴۲۳,۰۳۰	۸۳۸,۴۳۰	۱,۶۲۵,۲۷۰
۸۰۱۰۸۲	# اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃), محاسبه اشباع O ₂ , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون		۱.۰۰	۱.۵۰	۲.۵۰	۹۴۴,۰۰۰	۲,۷۴۱,۵۰۰	۱,۶۳۱,۵۰۰	۳,۱۲۵,۵۰۰
۸۰۱۰۸۵	# اندازه گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸	۱۱۲,۲۸۰	۳۵۲,۸۶۰	۱۹۰,۰۶۰	۴۰۹,۱۸۰
۸۰۱۰۹۰	# اندازه گیری کیفی/نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۹۰,۸۸۰	۲۸۰,۴۱۰	۱۵۴,۶۱۰	۳۲۳,۹۳۰
۸۰۱۰۹۵	# اندازه گیری کیفی/نیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم/پلاسما		۰.۰۴	۰.۱۱	۰.۱۵	۵۹,۱۶۰	۱۸۲,۱۱۰	۱۰۰,۷۱۰	۲۱۰,۲۷۰
۸۰۱۱۰۰	# اندازه گیری کمی اسمولا لیتیه پلاسما یا سایر مایعات بدن		۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۳۸,۴۶۰	۴۲۷,۸۶۰	۲۳۵,۴۶۰	۴۹۴,۴۲۰
۸۰۱۱۰۵	# اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم		۰.۰۵	۰.۱۷	۰.۲۲	۸۷,۸۶۰	۲۷۴,۷۳۰	۱۴۸,۹۳۰	۳۱۸,۲۵۰
۸۰۱۱۱۰	# اندازه گیری کمی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما		۰.۰۵	۰.۲۰	۰.۲۵	۱۰۰,۷۰۰	۳۱۸,۲۰۰	۱۷۰,۲۰۰	۳۶۹,۴۰۰
۸۰۱۱۱۵	# اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B1) خون/اسرم/پلاسما		۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴	۵۴۸,۳۲۰	۱,۷۶۵,۴۶۰	۹۲۱,۸۶۰	۲,۰۵۷,۳۰۰
۸۰۱۱۲۰	# اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B2) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما		۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴	۵۴۸,۳۲۰	۱,۷۶۵,۴۶۰	۹۲۱,۸۶۰	۲,۰۵۷,۳۰۰
۸۰۱۱۲۱	# اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B2) گلبول ادرار		۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴	۵۴۸,۳۲۰	۱,۷۶۵,۴۶۰	۹۲۱,۸۶۰	۲,۰۵۷,۳۰۰
۸۰۱۱۲۵	# اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما		۰.۴۰	۱.۱۴	۱.۵۴	۶۰۸,۷۲۰	۱,۸۷۹,۰۶۰	۱,۰۳۵,۴۶۰	۲,۱۷۰,۹۰۰
۸۰۱۱۳۰	# اندازه گیری کمی سیانوکوبالامین (ویتامین B12) گلبول قرمز/اسرم/پلاسما		۰.۴۰	۱.۱۴	۱.۵۴	۶۰۸,۷۲۰	۱,۸۷۹,۰۶۰	۱,۰۳۵,۴۶۰	۲,۱۷۰,۹۰۰
۸۰۱۱۳۵	# اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم		۰.۰۸	۰.۲۲	۰.۳۰	۱۱۸,۳۲۰	۳۶۴,۲۲۰	۲۰۱,۴۲۰	۴۲۰,۵۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۱۴۰	#	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۷۸,۰۴۰	۲۳۶,۹۴۰	۱۳۳,۳۴۰	۲۷۲,۷۸۰
۸۰۱۱۴۵	#	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلازما	۰.۵۷	۰.۸۰	۱.۳۷	۵۱۴,۵۴۰	۱,۴۸۲,۹۶۰	۸۹۰,۹۶۰	۱,۶۸۷,۷۶۰
۸۰۱۱۵۰	#	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۰.۱۳	۰.۳۷	۰.۵۰	۱۹۷,۶۲۰	۶۰۹,۹۷۰	۳۳۶,۱۷۰	۷۰۴,۶۹۰
۸۰۱۱۵۵	#	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلازما	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵	۴۰۹,۰۸۰	۱,۲۳۹,۵۳۰	۶۹۹,۳۳۰	۱,۴۲۶,۴۱۰
۸۰۱۱۶۰	#	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفا	۰.۱۲	۰.۳۵	۰.۴۷	۱۸۶,۰۴۰	۵۷۵,۳۱۰	۳۱۶,۳۱۰	۶۶۴,۹۱۰
۸۰۱۱۶۵	#	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلازما	۰.۶۹	۰.۷۸	۱.۴۷	۵۴۲,۲۲۰	۱,۵۲۲,۱۴۰	۹۴۴,۹۴۰	۱,۷۲۱,۸۲۰
۸۰۱۱۷۰	#	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلازما	۰.۶۸	۰.۷۷	۱.۴۵	۵۳۴,۹۲۰	۱,۵۰۱,۹۷۰	۹۳۲,۱۷۰	۱,۶۹۹,۰۹۰
۸۰۱۱۷۵	#	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلازما (پایش)	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵,۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۱۷۶	##	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵,۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۱۸۰	#	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلازما (پایش)	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵,۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۱۸۱	##	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵,۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۱۸۲	#	اندازه‌گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلازما (تایید تشخیص)	۰.۷۵	۲.۲۰	۲.۹۵	۱,۱۶۸,۱۰۰	۳,۶۱۳,۸۰۰	۱,۹۸۵,۸۰۰	۴,۱۷۷,۰۰۰
۸۰۱۱۸۳	#	اندازه‌گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص)	۰.۷۵	۲.۲۰	۲.۹۵	۱,۱۶۸,۱۰۰	۳,۶۱۳,۸۰۰	۱,۹۸۵,۸۰۰	۴,۱۷۷,۰۰۰
۸۰۱۱۸۵	#	اندازه‌گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلازما	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۱۱۹۰	##	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلازما	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۱,۰۳۰,۶۴۰	۳,۱۶۲,۰۶۰	۱,۷۵۶,۰۶۰	۳,۶۴۸,۴۶۰
۸۰۱۱۹۱	##	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۱,۰۳۰,۶۴۰	۳,۱۶۲,۰۶۰	۱,۷۵۶,۰۶۰	۳,۶۴۸,۴۶۰
۸۰۱۱۹۵	##	تجسس هموسیدرین در ادرار	۰.۰۸	۰.۲۱	۰.۲۹	۱۱۴,۰۴۰	۳۴۹,۷۳۰	۱۹۴,۳۳۰	۴۰۳,۴۹۰
۸۰۱۲۰۰	##	اندازه‌گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلازما	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۱۲۰۵	##	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلازما	۰.۳۲	۰.۸۵	۱.۱۷	۴۶۰,۴۴۰	۱,۴۱۳,۴۱۰	۷۸۴,۴۱۰	۱,۶۳۱,۰۱۰
۸۰۱۲۱۰	##	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۰.۱۹	۰.۵۰	۰.۶۹	۲۷۱,۳۸۰	۸۳۲,۴۲۰	۴۶۲,۴۲۰	۹۶۰,۴۲۰
۸۰۱۲۲۰	##	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلازما	۰.۱۲	۰.۳۳	۰.۴۵	۱۷۷,۴۸۰	۵۴۶,۳۳۰	۳۰۲,۱۳۰	۶۳۰,۸۱۰
۸۰۱۲۲۱	##	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	۰.۱۲	۰.۳۳	۰.۴۵	۱۷۷,۴۸۰	۵۴۶,۳۳۰	۳۰۲,۱۳۰	۶۳۰,۸۱۰

تعارفہ خدمات آزمائشگاہی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۲۲۵	#	اندازه گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵.۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۲۳۰	#	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵.۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۲۳۵	#	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵.۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۲۴۰	#	اندازه گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵.۱۲۰	۲,۳۷۸,۷۹۰	۱,۳۲۰,۵۹۰	۲,۷۴۴,۸۷۰
۸۰۱۲۴۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	۰.۱۱	۰.۲۹	۰.۴۰	۱۵۷,۳۴۰	۴۸۲,۶۹۰	۲۶۸,۰۹۰	۵۵۶,۹۳۰
۸۰۱۲۴۶	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	۰.۱۱	۰.۲۹	۰.۴۰	۱۵۷,۳۴۰	۴۸۲,۶۹۰	۲۶۸,۰۹۰	۵۵۶,۹۳۰
۸۰۱۲۵۰	#	اندازه گیری کمی تیوفیلین سرم/پلاسما	۰.۳۱	۰.۸۲	۱.۱۳	۴۴۴,۵۸۰	۱,۳۶۴,۲۶۰	۷۵۷,۴۶۰	۱,۵۷۴,۱۸۰
۸۰۱۲۵۵	#	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	۰.۵۵	۱.۴۵	۲.۰۰	۷۸۶,۷۰۰	۲,۴۱۳,۴۵۰	۱,۳۴۰,۴۵۰	۲,۷۸۴,۶۵۰
۸۰۱۲۶۰	#	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۰.۴۷	۱.۲۴	۱.۷۱	۶۷۲,۶۶۰	۲,۰۶۳,۷۲۰	۱,۱۴۶,۱۲۰	۲,۳۸۱,۱۶۰
۸۰۱۲۶۵	#	MDA	۰.۳۱	۰.۸۳	۱.۱۴	۴۴۸,۸۶۰	۱,۳۷۸,۷۵۰	۷۶۴,۵۵۰	۱,۵۹۱,۲۳۰
۸۰۱۲۷۰	#	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۵۶۲,۹۰۰	۱,۷۲۸,۴۸۰	۹۵۸,۸۸۰	۱,۹۹۴,۷۲۰
۸۰۱۲۸۰	#	اندازه گیری کمی گلوکوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۵۶۲,۹۰۰	۱,۷۲۸,۴۸۰	۹۵۸,۸۸۰	۱,۹۹۴,۷۲۰
۸۰۱۴۰۰	#	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰.۶۴	۲۳۸,۶۴۰	۶۸۰,۶۸۰	۴۱۴,۲۸۰	۷۷۲,۸۴۰
۸۰۱۴۰۵	#	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰.۶۴	۲۳۸,۶۴۰	۶۸۰,۶۸۰	۴۱۴,۲۸۰	۷۷۲,۸۴۰
۸۰۱۴۱۰	#	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰.۶۴	۲۳۸,۶۴۰	۶۸۰,۶۸۰	۴۱۴,۲۸۰	۷۷۲,۸۴۰
۸۰۱۴۱۵	#	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰.۸۳	۳۰۸,۶۲۰	۸۷۶,۷۰۰	۵۳۶,۳۰۰	۹۹۴,۴۶۰
۸۰۱۴۲۰	#	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰.۸۳	۳۰۸,۶۲۰	۸۷۶,۷۰۰	۵۳۶,۳۰۰	۹۹۴,۴۶۰
۸۰۱۴۲۵	#	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰.۸۳	۳۰۸,۶۲۰	۸۷۶,۷۰۰	۵۳۶,۳۰۰	۹۹۴,۴۶۰
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما / خون کامل	۰.۲۰	۰.۴۶	۰.۶۶	۲۵۷,۲۸۰	۷۸۰,۱۴۰	۴۳۹,۷۴۰	۸۹۷,۹۰۰
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	۰.۸۱	۰.۹۲	۱.۷۳	۶۳۸,۳۸۰	۱,۷۹۳,۱۶۰	۱,۱۱۲,۳۶۰	۲,۰۲۸,۶۸۰
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/ پلاسما یا ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰.۸۰	۳۰۷,۱۲۰	۹۱۲,۵۲۰	۵۲۷,۷۲۰	۱,۰۴۵,۶۴۰
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۲۸	۰.۵۲	۰.۸۰	۳۰۷,۱۲۰	۹۱۲,۵۲۰	۵۲۷,۷۲۰	۱,۰۴۵,۶۴۰
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰.۸۰	۳۰۷,۱۲۰	۹۱۲,۵۲۰	۵۲۷,۷۲۰	۱,۰۴۵,۶۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلازما	۰.۳۰	۰.۵۷	۰.۸۷	۳۳۴,۵۶۰	۹۹۶,۳۳۰	۵۷۴,۵۳۰	۱,۱۴۲,۲۵۰
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	۰.۳۳	۰.۶۲	۰.۹۵	۳۶۵,۰۲۰	۱,۰۸۵,۸۲۰	۶۲۷,۰۲۰	۱,۲۴۴,۵۴۰
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E2) ادرار	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۴۴۱,۸۰۰	۱,۳۱۳,۹۵۰	۷۵۸,۹۵۰	۱,۵۰۵,۹۵۰
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلازما	۰.۳۰	۰.۵۷	۰.۸۷	۳۳۴,۵۶۰	۹۹۶,۳۳۰	۵۷۴,۵۳۰	۱,۱۴۲,۲۵۰
۸۰۱۴۶۱	##	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	۰.۲۵	۱.۲۰	۱.۴۵	۵۸۹,۱۰۰	۱,۸۸۰,۸۰۰	۹۹۲,۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۳۷۶,۶۰۰	۱,۱۲۰,۴۸۰	۶۴۶,۸۸۰	۱,۲۸۴,۳۲۰
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۳۷۶,۶۰۰	۱,۱۲۰,۴۸۰	۶۴۶,۸۸۰	۱,۲۸۴,۳۲۰
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۳۷۶,۶۰۰	۱,۱۲۰,۴۸۰	۶۴۶,۸۸۰	۱,۲۸۴,۳۲۰
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۴۴۱,۸۰۰	۱,۳۱۳,۹۵۰	۷۵۸,۹۵۰	۱,۵۰۵,۹۵۰
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E2) سرم/پلازما	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۴۴۱,۸۰۰	۱,۳۱۳,۹۵۰	۷۵۸,۹۵۰	۱,۵۰۵,۹۵۰
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کمی استریول (E3) ادرار	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۴۴۱,۸۰۰	۱,۳۱۳,۹۵۰	۷۵۸,۹۵۰	۱,۵۰۵,۹۵۰
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کمی استریول (E3) سرم/پلازما	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۴۴۱,۸۰۰	۱,۳۱۳,۹۵۰	۷۵۸,۹۵۰	۱,۵۰۵,۹۵۰
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	۰.۳۰	۰.۸۴	۱.۱۴	۴۵۰,۱۲۰	۱,۳۸۷,۵۶۰	۷۶۵,۹۶۰	۱,۶۰۲,۶۰۰
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	۰.۴۲	۰.۸۰	۱.۲۲	۴۶۹,۲۴۰	۱,۳۹۷,۷۶۰	۸۰۵,۷۶۰	۱,۶۰۲,۵۶۰
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	۰.۳۷	۰.۸۴	۱.۲۱	۴۷۱,۲۶۰	۱,۴۲۷,۳۲۰	۸۰۵,۷۲۰	۱,۶۴۲,۳۶۰
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلازما	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۱,۳۶۰,۹۰۰	۶۹۴,۹۰۰	۱,۵۹۱,۳۰۰
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کمی ویتامین ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (25-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۱,۳۶۰,۹۰۰	۶۹۴,۹۰۰	۱,۵۹۱,۳۰۰
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸	۴۵۳,۳۸۰	۱,۳۴۸,۶۱۰	۷۷۸,۸۱۰	۱,۵۴۵,۷۳۰
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کمی آنژیوتنسیزینگ آنزیم (ACE) در سرم/پلازما	۰.۴۲	۱.۱۹	۱.۶۱	۶۳۶,۱۶۰	۱,۹۶۲,۸۷۰	۱,۰۸۲,۲۷۰	۲,۲۶۷,۵۱۰
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کمی آنژیوتنسیز II در پلازما	۰.۲۵	۱.۱۹	۱.۴۴	۵۸۴,۸۲۰	۱,۸۶۶,۳۱۰	۹۸۵,۷۱۰	۲,۱۷۰,۹۵۰
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کمی آلدوسترون Aldosterone در سرم/پلازما	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷	۵۱۵,۸۴۰	۱,۶۴۶,۴۱۰	۸۶۹,۴۱۰	۱,۹۱۵,۲۱۰
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کمی آلدوسترون Aldosterone در ادرار	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷	۵۱۵,۸۴۰	۱,۶۴۶,۴۱۰	۸۶۹,۴۱۰	۱,۹۱۵,۲۱۰
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کمی اریترپوئیتین (EPO) در سرم/پلازما	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کمتی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلاسما	۰.۳۳	۰.۷۵	۱.۰۸	۴۲۰,۶۶۰	۱,۲۷۴,۱۹۰	۷۱۹,۱۹۰	۱,۴۶۶,۱۹۰
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کمتی Cortisol در سرم/پلاسما	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲	۳۴۹,۶۶۰	۱,۰۲۴,۷۳۰	۶۰۲,۹۳۰	۱,۱۷۰,۶۵۰
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کمتی Cortisol در ادرار	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲	۳۴۹,۶۶۰	۱,۰۲۴,۷۳۰	۶۰۲,۹۳۰	۱,۱۷۰,۶۵۰
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کمتی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه	۰.۳۸	۰.۶۲	۱.۰۰	۳۸۰,۱۲۰	۱,۱۱۴,۲۲۰	۶۵۵,۴۲۰	۱,۲۷۲,۹۴۰
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کمتی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار، (حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می باشد)	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰	۳۶۰,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۶۰۹,۹۰۰	۱,۳۰۷,۱۰۰
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کمتی Insulin در سرم	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۳۷۶,۶۰۰	۱,۱۲۰,۴۸۰	۶۴۶,۸۸۰	۱,۲۸۴,۳۲۰
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کمتی C-Peptide در سرم	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵	۴۰۹,۰۸۰	۱,۲۳۹,۵۳۰	۶۹۹,۳۳۰	۱,۴۲۶,۴۱۰
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کمتی Glucagon در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹	۳۹۰,۹۶۰	۱,۲۰۵,۴۵۰	۶۶۵,۲۵۰	۱,۳۹۲,۳۳۰
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کمتی Gastrin در سرم	۰.۴۵	۰.۷۳	۱.۱۸	۴۴۸,۳۴۰	۱,۳۱۳,۳۷۰	۷۷۳,۱۷۰	۱,۵۰۰,۲۵۰
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کمتی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	۰.۴۵	۰.۷۳	۱.۱۸	۴۴۸,۳۴۰	۱,۳۱۳,۳۷۰	۷۷۳,۱۷۰	۱,۵۰۰,۲۵۰
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کمتی Beta HCG در سرم/پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۳۷۶,۶۰۰	۱,۱۲۰,۴۸۰	۶۴۶,۸۸۰	۱,۲۸۴,۳۲۰
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کمتی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کمتی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۹۲	۱.۱۶	۴۶۶,۲۴۰	۱,۴۶۹,۴۰۰	۷۸۸,۶۰۰	۱,۷۰۴,۹۲۰
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کمتی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیمتری	۰.۳۵	۱.۲۰	۱.۵۵	۶۱۹,۳۰۰	۱,۹۳۷,۶۰۰	۱,۰۴۹,۶۰۰	۲,۲۴۴,۸۰۰
۸۰۱۶۱۰	##	اندازه گیری کمتی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰.۲۳	۱.۱۰	۱.۳۳	۵۴۰,۲۶۰	۱,۷۲۴,۵۴۰	۹۱۰,۵۴۰	۲,۰۰۶,۱۴۰
۸۰۱۶۱۵	##	اندازه گیری کمتی ۱ (IGF-1) Insulin Like Growth Factor	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۵۶۲,۹۰۰	۱,۷۲۸,۴۸۰	۹۵۸,۸۸۰	۱,۹۹۴,۷۲۰
۸۰۱۶۲۰	##	اندازه گیری کمتی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۶۲۵	##	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۸۰۰	##	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۸۰۵	# اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلاسما		۰.۷۶	۰.۸۰	۱.۵۶	۵۷۱,۹۲۰	۱,۵۹۰,۸۸۰	۹۹۸,۸۸۰	۱,۷۹۵,۶۸۰
۸۰۱۸۰۶	# اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن		۰.۷۶	۰.۸۰	۱.۵۶	۵۷۱,۹۲۰	۱,۵۹۰,۸۸۰	۹۹۸,۸۸۰	۱,۷۹۵,۶۸۰
۸۰۱۸۱۰	# اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما		۰.۵۴	۰.۷۱	۱.۲۵	۴۶۶,۹۶۰	۱,۳۳۵,۵۱۰	۸۱۰,۱۱۰	۱,۵۱۷,۲۷۰
۸۰۱۸۱۵	# اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۸۲۰	# اندازه گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما		۰.۷۶	۰.۹۹	۱.۷۵	۶۵۳,۲۴۰	۱,۸۶۶,۱۹۰	۱,۱۳۳,۵۹۰	۲,۱۱۹,۶۳۰
۸۰۱۸۲۵	# اندازه گیری کمی Free PSA در سرم/ پلاسما		۰.۵۳	۰.۸۹	۱.۴۲	۵۴۰,۹۸۰	۱,۵۹۰,۶۵۰	۹۳۲,۰۵۰	۱,۸۱۸,۴۹۰
۸۰۱۸۳۰	# اندازه گیری کمی Hormon Binding Globolin Sex (SHBG) در سرم/ پلاسما		۰.۳۳	۰.۸۹	۱.۲۲	۴۸۰,۵۸۰	۱,۴۷۷,۰۵۰	۸۱۸,۴۵۰	۱,۷۰۴,۸۹۰
۸۰۱۸۳۵	# اندازه گیری کمی CA ۱۹-۹ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۸۴۰	# اندازه گیری کمی CA ۱۵-۳ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۸۴۵	# اندازه گیری کمی CA ۱۲۵ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
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)	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۸۵۵	## اندازه گیری کمی Cyfra ۲۱-۱ در سرم		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰
۸۰۱۸۵۶	## آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)		۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰	۳۹۰,۲۰۰	۱,۱۸۴,۷۰۰	۶۶۶,۷۰۰	۱,۳۶۳,۹۰۰
۸۰۱۸۵۷	## آزمایش Chromogranin A به روش الیزا		۰.۲۰	۲.۱۰	۲.۳۰	۹۵۹,۲۰۰	۳,۱۵۶,۵۰۰	۱,۶۰۲,۵۰۰	۳,۶۹۴,۱۰۰
۸۰۲۰۰۰	# آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید		۰.۱۵	۰.۱۹	۰.۳۴	۱۲۶,۶۲۰	۳۶۰,۵۱۰	۲۱۹,۹۱۰	۴۰۹,۱۵۰
۸۰۲۰۰۵	# آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی		۰.۰۸	۰.۱۱	۰.۱۹	۷۱,۲۴۰	۲۰۴,۸۳۰	۱۲۳,۴۳۰	۲۳۲,۹۹۰
۸۰۲۰۱۰	# اندازه گیری هموگلوبین		۰.۰۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۳۰,۴۶۰	۸۹,۴۹۰	۵۲,۴۹۰	۱۰۲,۲۹۰
۸۰۲۰۱۵	# اندازه گیری هماتوکریت		۰.۰۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۳۰,۴۶۰	۸۹,۴۹۰	۵۲,۴۹۰	۱۰۲,۲۹۰
۸۰۲۰۲۰	# شمارش رتیکولوسیتها		۰.۰۷	۰.۱۳	۰.۲۰	۷۶,۷۸۰	۲۲۸,۱۳۰	۱۳۱,۹۳۰	۲۶۱,۴۱۰
۸۰۲۰۲۵	# شمارش پلاکتها		۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۲	۴۷,۵۸۰	۱۴۷,۴۵۰	۸۰,۸۵۰	۱۷۰,۴۹۰
۸۰۲۰۳۰	# اندازه گیری سدیم تاسیون گلبولهای قرمز		۰.۰۴	۰.۰۷	۰.۱۱	۴۲,۰۴۰	۱۲۴,۱۵۰	۷۲,۳۵۰	۱۴۲,۰۷۰
۸۰۲۰۳۵	# آزمایش تجسس سلول LE		۰.۱۴	۰.۲۰	۰.۳۴	۱۲۷,۸۸۰	۳۶۹,۳۲۰	۲۲۱,۳۲۰	۴۲۰,۵۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۰۴۵	#	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۰.۰۳	۰.۱۳	۰.۱۶	۶۴,۷۰۰	۲۰۵,۴۱۰	۱۰۹,۲۱۰	۲۳۸,۶۹۰
۸۰۲۰۵۰	#	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	۰.۰۳	۰.۱۳	۰.۱۶	۶۴,۷۰۰	۲۰۵,۴۱۰	۱۰۹,۲۱۰	۲۳۸,۶۹۰
۸۰۲۰۵۵	#	آزمایش شکنندگی گلبول های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۰.۰۵	۰.۱۲	۰.۱۷	۶۶,۴۶۰	۲۰۲,۲۸۰	۱۱۳,۴۸۰	۲۳۳,۰۰۰
۸۰۲۰۶۰	#	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابی سولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۰.۰۷	۰.۱۴	۰.۲۱	۸۱,۰۶۰	۲۴۲,۶۲۰	۱۳۹,۰۲۰	۲۷۸,۴۶۰
۸۰۲۰۶۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما	۰.۰۳	۰.۱۴	۰.۱۷	۶۸,۹۸۰	۲۱۹,۹۰۰	۱۱۶,۳۰۰	۲۵۵,۷۴۰
۸۰۲۰۷۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۰.۰۷	۰.۱۳	۰.۲۰	۷۶,۷۸۰	۲۲۸,۱۳۰	۱۳۱,۹۳۰	۲۶۱,۴۱۰
۸۰۲۰۷۵	#	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹	۳۶,۰۰۰	۱۱۲,۷۹۰	۶۰,۹۹۰	۱۳۰,۷۱۰
۸۰۲۰۸۰	#	اندازه گیری کمی Red Cell Mass	۰.۱۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۳۳۵,۲۶۰	۱,۰۲۳,۹۲۰	۵۵۰,۳۲۰	۱,۱۸۷,۷۶۰
۸۰۲۰۸۵	#	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	۰.۱۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۳۳۵,۲۶۰	۱,۰۲۳,۹۲۰	۵۵۰,۳۲۰	۱,۱۸۷,۷۶۰
۸۰۲۰۹۰	#	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	۰.۱۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۳۳۵,۲۶۰	۱,۰۲۳,۹۲۰	۵۵۰,۳۲۰	۱,۱۸۷,۷۶۰
۸۰۲۰۹۵	##	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۰۷	۰.۱۳	۰.۲۰	۷۶,۷۸۰	۲۲۸,۱۳۰	۱۳۱,۹۳۰	۲۶۱,۴۱۰
۸۰۲۲۰۰	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	۰.۰۴	۰.۰۷	۰.۱۱	۴۲,۰۴۰	۱۲۴,۱۵۰	۷۲,۳۵۰	۱۴۲,۰۷۰
۸۰۲۲۰۵	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۶۲,۱۸۰	۱۸۷,۷۹۰	۱۰۶,۳۹۰	۲۱۵,۹۵۰
۸۰۲۲۱۰	#	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	۰.۰۵	۰.۱۰	۰.۱۵	۵۷,۹۰۰	۱۷۳,۳۰۰	۹۹,۳۰۰	۱۹۸,۹۰۰
۸۰۲۲۱۵	#	اندازه گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	۰.۱۲	۰.۲۴	۰.۳۶	۱۳۸,۹۶۰	۴۱۵,۹۲۰	۲۳۸,۳۲۰	۴۷۷,۳۶۰
۸۰۲۲۲۰	#	اندازه گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵	۱۳۵,۹۴۰	۴۱۰,۲۴۰	۲۳۲,۶۴۰	۴۷۱,۶۸۰
۸۰۲۲۲۱	##	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتري	۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۲۷۱,۸۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۵۵۱,۶۰۰	۱,۳۱۸,۴۰۰
۸۰۲۲۲۲	##	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوپلاستومتري	۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۲۷۱,۸۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۵۵۱,۶۰۰	۱,۳۱۸,۴۰۰
۸۰۲۲۲۳	##	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتري	۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۲۷۱,۸۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۵۵۱,۶۰۰	۱,۳۱۸,۴۰۰
۸۰۲۲۲۴	##	بررسی اثر هیپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتري	۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۲۷۱,۸۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۵۵۱,۶۰۰	۱,۳۱۸,۴۰۰
۸۰۲۲۲۵	#	اندازه گیری کمی فیبرینوژن	۰.۱۳	۰.۲۹	۰.۴۲	۱۶۳,۳۸۰	۴۹۴,۰۵۰	۲۷۹,۴۵۰	۵۶۸,۲۹۰
۸۰۲۲۲۶	##	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوپلاستومتري	۰.۱۰	۰.۱۰	۰.۲۰	۲۷۱,۸۰۰	۷۸۰,۰۰۰	۵۵۱,۶۰۰	۱,۳۱۸,۴۰۰
۸۰۲۲۳۰	#	آزمایش حل شدن فیبرین	۰.۰۲	۰.۰۹	۰.۱۱	۴۴,۵۶۰	۱۴۱,۷۷۰	۷۵,۱۷۰	۱۶۴,۸۱۰
۸۰۲۲۳۵	#	آزمایش مصرف پروترومبین	۰.۰۴	۰.۱۶	۰.۲۰	۸۰,۵۶۰	۲۵۴,۵۶۰	۱۳۶,۱۶۰	۲۹۵,۵۲۰
۸۰۲۲۴۰	#	اندازه گیری کمی زمان ترومبین (TT)	۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲	۱۲۸,۱۴۰	۴۰۲,۰۱۰	۲۱۷,۰۱۰	۴۶۶,۰۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۲۲۴۵	#	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلاز	۰.۰۴	۰.۱۶	۰.۲۰	۸۰.۵۶۰	۲۵۴.۵۶۰	۱۳۶.۱۶۰	۲۹۵.۵۲۰
۸۰۲۲۴۶	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۴۷	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۴۸	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۴۹	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۵۰	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۵۱	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۵۲	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۵۳	#	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۵۵	#	اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۰.۲۵	۰.۸۰	۱.۰۵	۴۱۷,۹۰۰	۱,۳۰۱,۲۰۰	۷۰۹,۲۰۰	۱,۵۰۶,۰۰۰
۸۰۲۲۶۰	#	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	۰.۰۸	۰.۳۰	۰.۳۸	۱۵۲,۵۶۰	۴۸۰,۱۴۰	۲۵۸,۱۴۰	۵۵۶,۹۴۰
۸۰۲۲۶۵	#	اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۷۰	#	اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۷۵	#	اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۹۶۴.۲۰۰	۳,۰۳۷,۱۰۰	۱,۶۳۱,۱۰۰	۳,۵۲۳,۵۰۰
۸۰۲۲۸۰	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین C	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۷۳۷,۰۰۰	۵,۱۹۹,۰۰۰	۲,۹۷۹,۰۰۰	۵,۹۶۷,۰۰۰
۸۰۲۲۸۵	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین S	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۷۳۷,۰۰۰	۵,۱۹۹,۰۰۰	۲,۹۷۹,۰۰۰	۵,۹۶۷,۰۰۰
۸۰۲۲۹۰	#	اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۰.۷۵	۱.۷۱	۲.۴۶	۹۵۸,۳۸۰	۲,۹۰۳,۷۹۰	۱,۶۳۸,۳۹۰	۳,۴۴۱,۵۵۰
۸۰۲۲۹۵	#	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	۰.۳۰	۳.۴۰	۳.۷۰	۱,۵۴۵,۸۰۰	۵,۰۹۷,۰۰۰	۲,۵۸۱,۰۰۰	۵,۹۶۷,۴۰۰
۸۰۲۳۰۰	#	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۰.۰۵	۰.۲۰	۰.۲۵	۱۰۰,۷۰۰	۳۱۸,۲۰۰	۱۷۰,۲۰۰	۳۶۹,۴۰۰
۸۰۲۳۰۵	#	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلازما (PRT)	۰.۰۲	۰.۱۲	۰.۱۴	۵۷,۴۰۰	۱۸۵,۲۴۰	۹۶,۴۴۰	۲۱۵,۹۶۰
۸۰۲۳۱۵	#	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹	۳۶,۰۰۰	۱۱۲,۷۹۰	۶۰,۹۹۰	۱۳۰,۷۱۰
۸۰۲۳۲۰	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۰.۷۳	۲.۰۸	۲.۸۱	۱,۱۱۰,۷۰۰	۳,۴۲۸,۵۶۰	۱,۸۸۹,۳۶۰	۳,۹۶۱,۰۴۰
۸۰۲۳۲۵	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۰.۲۲	۰.۶۲	۰.۸۴	۳۳۱,۸۰۰	۱,۰۲۳,۳۴۰	۵۶۴,۵۴۰	۱,۱۸۲,۰۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۳۳۰	# اندازه گیری کمی D-Dimer		۰.۳۱	۱.۷۴	۲۰.۵	۸۳۸,۳۴۰	۲,۶۹۷,۳۴۰	۱,۴۰۹,۷۴۰	۳,۱۴۲,۷۸۰
۸۰۲۳۳۵	# اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time		۰.۱۶	۰.۴۵	۰.۶۱	۲۴۰,۹۲۰	۷۴۲,۹۳۰	۴۰۹,۹۳۰	۸۵۸,۱۳۰
۸۰۲۳۴۰	# اندازه گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)		۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲	۱۲۸,۱۴۰	۴۰۲,۰۱۰	۲۱۷,۰۱۰	۴۶۶,۰۱۰
۸۰۲۳۴۵	# اندازه گیری (TPA (Tissue Plasminogen Activator)		۰.۲۲	۱.۲۴	۱.۴۶	۵۹۷,۱۶۰	۱,۹۲۱,۷۲۰	۱,۰۰۴,۱۲۰	۲,۲۳۹,۱۶۰
۸۰۲۳۵۰	# آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)		۰.۳۰	۰.۸۵	۱.۱۵	۴۵۴,۴۰۰	۱,۴۰۲,۰۵۰	۷۷۳,۰۵۰	۱,۶۱۹,۶۵۰
۸۰۲۳۵۵	## آزمایش Functional Clotting Protein		۰.۴۵	۱.۲۰	۱.۶۵	۶۴۹,۵۰۰	۱,۹۹۴,۴۰۰	۱,۱۰۶,۴۰۰	۲,۳۰۱,۶۰۰
۸۰۲۳۶۰	## اندازه گیری کمی Plasmin Inhibitor		۰.۲۹	۰.۷۶	۱.۰۵	۴۱۲,۸۶۰	۱,۲۶۵,۹۶۰	۷۰۳,۵۶۰	۱,۴۶۰,۵۲۰
۸۰۲۳۶۵	## اندازه گیری کمی Heparin		۰.۵۰	۱.۳۳	۱.۸۳	۷۲۰,۲۴۰	۲,۲۱۱,۱۷۰	۱,۲۳۶,۹۷۰	۲,۵۵۱,۶۵۰
۸۰۲۳۷۰	## اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)		۰.۵۰	۱.۳۳	۱.۸۳	۷۲۰,۲۴۰	۲,۲۱۱,۱۷۰	۱,۲۳۶,۹۷۰	۲,۵۵۱,۶۵۰
۸۰۲۳۷۵	## سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵	۱۳۵,۹۴۰	۴۱۰,۲۴۰	۲۳۲,۶۴۰	۴۷۱,۶۸۰
۸۰۲۵۰۰	# آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du		۰.۱۷	۰.۲۳	۰.۴۰	۱۴۹,۷۸۰	۴۲۹,۸۳۰	۲۵۹,۶۳۰	۴۸۸,۷۱۰
۸۰۲۵۰۵	# آزمایش تعیین ژنوتیپ (E ,e,C,C), Rh؛ هر کدام		۰.۰۳	۰.۱۲	۰.۱۵	۶۰,۴۲۰	۱۹۰,۹۲۰	۱۰۲,۱۲۰	۲۲۱,۶۴۰
۸۰۲۵۱۰	## آزمایش پانل سل (تشخیص آنتیبادیهای غیر طبیعی در سرم)		۰.۲۰	۱.۸۰	۲.۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۲,۷۲۱,۸۰۰	۱,۳۸۹,۸۰۰	۳,۱۸۲,۶۰۰
۸۰۲۵۱۵	# آزمایش کراس ماچ استاندارد		۰.۲۰	۰.۳۸	۰.۵۸	۲۳۳,۰۴۰	۶۶۴,۲۲۰	۳۸۳,۰۲۰	۷۶۱,۵۰۰
۸۰۲۵۲۰	# آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتري		۰.۴۳	۱.۶۱	۲.۰۴	۸۱۸,۹۴۰	۲,۵۷۷,۱۳۰	۱,۳۸۵,۷۳۰	۲,۹۸۹,۲۹۰
۸۰۲۵۲۵	# آزمایش کومبس مستقیم		۰.۰۶	۰.۱۲	۰.۱۸	۶۹,۴۸۰	۲۰۷,۹۶۰	۱۱۹,۱۶۰	۲۳۸,۶۸۰
۸۰۲۵۳۰	# آزمایش کومبس غیرمستقیم		۰.۱۴	۰.۲۳	۰.۳۷	۱۴۰,۷۲۰	۴۱۲,۷۹۰	۲۴۲,۵۹۰	۴۷۱,۶۷۰
۸۰۲۵۳۵	# آزمایش غربالگری آنتیبادی (Antibody Screening)	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۰.۱۰	۰.۷۵	۰.۸۵	۳۵۱,۲۰۰	۱,۱۴۳,۵۵۰	۵۸۸,۵۵۰	۱,۳۳۵,۵۵۰
۸۰۲۵۴۰	# آزمایش تعیین آنتیژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)		۰.۰۷	۰.۲۰	۰.۲۷	۱۰۶,۷۴۰	۳۲۹,۵۶۰	۱۸۱,۵۶۰	۳۸۰,۷۶۰
۸۰۲۵۴۵	## آزمایش رد ابوت (Paternity Test)		۱.۶۱	۶.۰۷	۷.۶۸	۳,۰۸۴,۱۸۰	۹,۷۰۹,۹۱۰	۵,۲۱۸,۱۱۰	۱۱,۲۶۳,۸۳۰
۸۰۲۵۵۰	# FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد		۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۲	۴۷,۵۸۰	۱۴۷,۴۵۰	۸۰,۸۵۰	۱۷۰,۴۹۰
۸۰۲۵۵۵	# پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی		۰.۸۷	۳.۳۰	۴.۱۷	۱,۶۷۵,۱۴۰	۵,۲۷۵,۸۶۰	۲,۸۳۳,۸۶۰	۶,۱۲۰,۶۶۰
۸۰۲۵۶۰	# آزمایش کراس ماچ WBC جهت پیوند		۰.۳۴	۰.۹۸	۱.۳۲	۵۲۲,۱۲۰	۱,۶۱۳,۱۴۰	۸۸۷,۹۴۰	۱,۸۶۴,۰۲۰
۸۰۲۵۶۵	# آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند		۰.۵۸	۱.۶۵	۲.۲۳	۸۸۱,۳۶۰	۲,۷۲۰,۲۹۰	۱,۴۹۹,۲۹۰	۳,۱۴۲,۶۹۰
۸۰۲۵۷۰	# آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)		۰.۶۰	۱.۷۱	۲.۳۱	۹۱۳,۰۸۰	۲,۸۱۸,۵۹۰	۱,۵۵۳,۱۹۰	۳,۲۵۶,۳۵۰
۸۰۲۵۷۵	# آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن		۰.۷۴	۲.۷۹	۳.۵۳	۱,۴۱۷,۶۰۰	۴,۴۶۳,۰۳۰	۲,۳۹۸,۴۳۰	۵,۱۷۷,۲۷۰

تعارف خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۵۸۰	#	آزمایش HLA Typing کلاس I	۰.۹۰	۴.۲۴	۵.۱۴	۲,۰۸۶,۵۲۰	۶,۶۵۴,۹۶۰	۳,۵۱۷,۳۶۰	۷,۷۴۰,۴۰۰
۸۰۲۵۸۵	#	آزمایش HLA Typing کلاس II	۱.۱۲	۶.۳۶	۷.۴۸	۳,۰۶۰,۳۲۰	۹,۸۵۱,۸۰۰	۵,۱۴۵,۴۰۰	۱۱,۴۷۹,۹۶۰
۸۰۲۵۹۰	#	آزمایش بررسی CD مارکهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	۱.۰۰	۲.۵۰	۳.۵۰	۱,۳۷۲,۰۰۰	۴,۱۹۰,۵۰۰	۲,۳۴۰,۵۰۰	۴,۸۳۰,۵۰۰
۸۰۲۵۹۱	#	آزمایش بررسی CD مارکهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	۱.۰۰	۶.۰۰	۷.۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۹,۲۶۲,۰۰۰	۴,۸۲۲,۰۰۰	۱۰,۷۹۸,۰۰۰
۸۰۲۵۹۵	#	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۰.۷۵	۲.۸۴	۳.۵۹	۱,۴۴۲,۰۲۰	۴,۵۴۱,۱۶۰	۲,۴۳۹,۵۶۰	۵,۲۶۸,۲۰۰
۸۰۲۶۰۰	#	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۱.۰۳	۳.۸۷	۴.۹۰	۱,۹۶۷,۴۲۰	۶,۱۹۲,۶۷۰	۳,۳۲۸,۸۷۰	۷,۱۸۳,۳۹۰
۸۰۲۶۱۵	#	تهیه و تزریق لئوسیت برای درمان سقط های عادی	۴.۹۷	۱۸.۷۷	۲۳.۷۴	۹,۵۳۴,۵۰۰	۳۰,۰۲۰,۶۹۰	۱۶,۱۳۰,۸۹۰	۳۴,۸۲۵,۸۱۰
۸۰۲۶۲۰	#	آزمایش تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	۰.۳۳	۱.۲۴	۱.۵۷	۶۳,۰۳۸۰	۱,۹۸۴,۲۰۰	۱,۰۶۶,۶۰۰	۲,۳۰۱,۶۴۰
۸۰۲۶۲۵	#	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	۰.۱۱	۰.۳۵	۰.۴۶	۱۸۳,۰۲۰	۵۶۹,۶۳۰	۳۱۰,۶۳۰	۶۵۹,۲۳۰
۸۰۲۶۳۰	#	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	۰.۱۰	۰.۳۷	۰.۴۷	۱۸۸,۵۶۰	۵۹۲,۹۳۰	۳۱۹,۱۳۰	۶۸۷,۶۵۰
۸۰۲۶۴۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune C complex)	۰.۱۲	۰.۳۴	۰.۴۶	۱۸۱,۷۶۰	۵۶۰,۸۲۰	۳۰۹,۲۲۰	۶۴۷,۸۶۰
۸۰۲۶۴۵	#	آزمایش بررسی اتوهمولیز	۰.۰۴	۰.۲۰	۰.۲۴	۹۷,۶۸۰	۳۱۲,۵۲۰	۱۶۴,۵۲۰	۳۶۳,۷۲۰
۸۰۲۶۵۰	##	شستشوی خون هر واحد	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۷۷۵,۱۲۰	۷۷۵,۱۲۰	۷۷۵,۱۲۰	۷۷۵,۱۲۰
۸۰۲۶۵۲	#	گلبول قرمز متراکم	۱.۰۰	۲.۵۰	۳.۵۰	۱,۳۷۲,۰۰۰	۱,۳۷۲,۰۰۰	۱,۳۷۲,۰۰۰	۱,۳۷۲,۰۰۰
۸۰۲۶۵۴	#	پلاکت رندم	۱.۰۰	۱.۵۰	۲.۵۰	۹۴۴,۰۰۰	۹۴۴,۰۰۰	۹۴۴,۰۰۰	۹۴۴,۰۰۰
۸۰۲۶۵۶	#	پلاسما FFP	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰	۸۵۳,۴۰۰	۸۵۳,۴۰۰	۸۵۳,۴۰۰	۸۵۳,۴۰۰
۸۰۲۶۵۸	#	کرایوی خون	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰	۸۵۳,۴۰۰	۸۵۳,۴۰۰	۸۵۳,۴۰۰	۸۵۳,۴۰۰
۸۰۲۶۶۰	#	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	۲.۰۰	۴.۰۰	۶.۰۰	۲,۳۱۶,۰۰۰	۲,۳۱۶,۰۰۰	۲,۳۱۶,۰۰۰	۲,۳۱۶,۰۰۰
۸۰۲۶۶۲	#	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۴.۰۰	۹.۰۰	۱۳.۰۰	۵,۰۶۰,۰۰۰	۵,۰۶۰,۰۰۰	۵,۰۶۰,۰۰۰	۵,۰۶۰,۰۰۰
۸۰۲۶۶۴	#	اشعه دادن فرآورده های خونی	۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۷۹۳,۰۰۰
۸۰۲۶۶۶	#	پلاسما فرزیس درمانی	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۶۶۸	# پلاکت فرزیس	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰۰	۶۰۰	۸۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰
۸۰۲۶۷۰	# لوکوفریس درمانی	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰۰	۶۰۰	۸۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰
۸۰۲۶۷۴	# فرآورده CMV-Negative	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰۰	۶۰۰	۸۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰
۸۰۲۶۷۶	# گلبول قرمز شسته شده		۲۰۰	۳۰۰	۵۰۰	۱,۸۸۸,۰۰۰	۱,۸۸۸,۰۰۰	۱,۸۸۸,۰۰۰	۱,۸۸۸,۰۰۰
۸۰۲۶۷۸	# ازیترفریس	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۲۰۰	۶۰۰	۸۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰
۸۰۲۶۷۹	## سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰۰۴	۰۲۰	۰۲۴	۹۷,۶۸۰	۹۷,۶۸۰	۹۷,۶۸۰	۹۷,۶۸۰
۸۰۲۷۰۰	# گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ		۱۰۰	۱۰۰۰۰	۱۰۱۰۰	۴۳,۱۰۲,۰۰۰	۷۱,۴۶۸,۰۰۰	۱۴۵,۴۶۸,۰۰۰	۱۷۱,۰۶۸,۰۰۰
۸۰۲۷۰۵	# گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلونیک		۱۰۰	۱۰۵۰۰	۱۰۶۰۰	۴۵,۲۴۲,۰۰۰	۷۵,۰۱۳,۰۰۰	۱۵۲,۷۱۳,۰۰۰	۱۷۹,۵۹۳,۰۰۰
۸۰۲۷۱۰	# گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلونیک		۱۰۰	۱۲۳۰۰	۱۲۴۰۰	۵۲,۹۴۶,۰۰۰	۸۷,۷۷۵,۰۰۰	۱۷۸,۷۹۵,۰۰۰	۲۱۰,۲۸۳,۰۰۰
۸۰۲۸۰۰	# اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما		۰۰۷	۰۱۲	۰۱۹	۷۲,۵۰۰	۱۲۴,۸۴۰	۲۱۳,۶۴۰	۲۴۴,۳۶۰
۸۰۲۸۰۵	# اندازه‌گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما		۰۳۳	۰۵۳	۰۸۶	۳۳۶,۵۰۰	۵۶۳,۲۱۰	۹۵۵,۴۱۰	۱,۰۹۱,۰۹۰
۸۰۲۸۱۰	# اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما		۰۰۷	۰۱۲	۰۱۹	۷۲,۵۰۰	۱۲۴,۸۴۰	۲۱۳,۶۴۰	۲۴۴,۳۶۰
۸۰۲۸۱۵	# اندازه‌گیری کمی RF در سرم/ پلاسما		۰۲۰	۰۴۱	۰۶۱	۲۳۵,۸۸۰	۴۰۴,۲۹۰	۷۰۷,۶۹۰	۸۱۲,۶۵۰
۸۰۲۸۱۶	## آزمایش تعیین RF-IgG		۰۲۰	۰۵۰	۰۷۰	۲۷۴,۴۰۰	۴۶۸,۱۰۰	۸۳۸,۱۰۰	۹۶۶,۱۰۰
۸۰۲۸۱۷	## آزمایش تعیین RF-IgM		۰۲۰	۰۵۰	۰۷۰	۲۷۴,۴۰۰	۴۶۸,۱۰۰	۸۳۸,۱۰۰	۹۶۶,۱۰۰
۸۰۲۸۱۸	## آزمایش تعیین RF-IgA		۰۲۰	۰۵۰	۰۷۰	۲۷۴,۴۰۰	۴۶۸,۱۰۰	۸۳۸,۱۰۰	۹۶۶,۱۰۰
۸۰۲۸۲۰	# آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما		۰۰۵	۰۱۱	۰۱۶	۶۲,۱۸۰	۱۰۶,۳۹۰	۱۸۷,۷۹۰	۲۱۵,۹۵۰
۸۰۲۸۲۵	# اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس		۰۱۰	۰۱۴	۰۲۴	۹۰,۱۲۰	۱۵۶,۰۶۰	۲۵۹,۶۶۰	۲۹۵,۵۰۰
۸۰۲۸۳۰	# آزمایش تیتراسیون رایت		۰۱۴	۰۲۰	۰۳۴	۱۲۷,۸۸۰	۲۲۱,۳۲۰	۳۶۹,۳۲۰	۴۲۰,۵۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۸۳۵	#	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۰.۲۱	۰.۳۰	۰.۵۱	۱۹۱,۸۲۰	۵۵۳,۹۸۰	۳۳۱,۹۸۰	۶۳۰,۷۸۰
۸۰۲۸۳۶	#	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۰.۲۰	۰.۴۰	۰.۶۰	۲۳۱,۶۰۰	۶۹۳,۲۰۰	۳۹۷,۲۰۰	۷۹۵,۶۰۰
۸۰۲۸۴۰	#	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۰.۱۲	۰.۲۲	۰.۳۴	۱۳۰,۴۰۰	۳۸۶,۹۴۰	۲۲۴,۱۴۰	۴۴۳,۲۶۰
۸۰۲۸۴۵	#	آزمایش تیتراسیون ویدال	۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶	۲۱۵,۷۴۰	۶۴۴,۰۵۰	۳۷۰,۲۵۰	۷۳۸,۷۷۰
۸۰۲۸۵۰	#	آزمایش تیتراسیون ASO	۰.۱۴	۰.۲۲	۰.۳۶	۱۳۶,۴۴۰	۳۹۸,۳۰۰	۲۳۵,۵۰۰	۴۵۴,۶۲۰
۸۰۲۸۵۵	#	آزمایش آنتیبادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	۰.۱۱	۰.۳۱	۰.۴۲	۱۶۵,۹۰۰	۵۱۱,۶۷۰	۲۸۲,۲۷۰	۵۹۱,۰۳۰
۸۰۲۸۶۰	#	آزمایش پوستی توپرکولوز با استفاده از PPD	۰.۰۵	۰.۰۹	۰.۱۴	۵۳,۶۲۰	۱۵۸,۸۱۰	۹۲,۲۱۰	۱۸۱,۸۵۰
۸۰۲۸۶۵	#	آزمایش پوستی کارونی	۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۲	۴۷,۵۸۰	۱۴۷,۴۵۰	۸۰,۸۵۰	۱۷۰,۴۹۰
۸۰۲۸۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۰.۱۰	۰.۱۵	۰.۲۵	۹۴,۴۰۰	۲۷۴,۱۵۰	۱۶۳,۱۵۰	۳۱۲,۵۵۰
۸۰۲۸۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (Antibody Anti Nuclear) ANA به روش ایمونوفلورسانس	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۵۶۳,۹۰۰	۱,۷۰۴,۶۰۰	۹۶۴,۶۰۰	۱,۹۶۰,۶۰۰
۸۰۲۸۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلابزا	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۵۶۳,۹۰۰	۱,۷۰۴,۶۰۰	۹۶۴,۶۰۰	۱,۹۶۰,۶۰۰
۸۰۲۸۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۵۶۳,۹۰۰	۱,۷۰۴,۶۰۰	۹۶۴,۶۰۰	۱,۹۶۰,۶۰۰
۸۰۲۸۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۵۶۳,۹۰۰	۱,۷۰۴,۶۰۰	۹۶۴,۶۰۰	۱,۹۶۰,۶۰۰
۸۰۲۸۹۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (ANCA) Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody	۰.۳۵	۰.۶۷	۱.۰۲	۳۹۲,۴۶۰	۱,۱۶۹,۶۳۰	۶۷۳,۸۳۰	۱,۳۴۱,۱۵۰
۸۰۲۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	۰.۳۷	۰.۷۰	۱.۰۷	۴۱۱,۳۴۰	۱,۲۲۴,۴۶۰	۷۰۶,۴۶۰	۱,۴۰۳,۶۶۰
۸۰۲۹۰۵	#	آزمایش Killing	۰.۵۳	۲.۴۹	۳.۰۲	۱,۲۲۵,۷۸۰	۳,۹۰۹,۰۵۰	۲,۰۶۶,۴۵۰	۴,۵۴۶,۴۹۰
۸۰۲۹۱۰	#	آزمایش Chemotaxia	۰.۵۳	۲.۴۹	۳.۰۲	۱,۲۲۵,۷۸۰	۳,۹۰۹,۰۵۰	۲,۰۶۶,۴۵۰	۴,۵۴۶,۴۹۰
۸۰۲۹۱۵	#	آزمایش Opsonin	۰.۳۲	۰.۹۰	۱.۲۲	۴۸۱,۸۴۰	۱,۴۸۵,۸۶۰	۸۱۹,۸۶۰	۱,۷۱۶,۲۶۰
۸۰۲۹۲۰	#	آزمایش فاگوسیتوز	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳	۴۰۶,۸۲۰	۱,۲۵۴,۶۰۰	۶۹۲,۲۰۰	۱,۴۴۹,۱۶۰
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸	۷۴۲,۹۰۰	۲,۲۹۲,۴۳۰	۱,۲۶۳,۸۳۰	۲,۶۴۸,۲۷۰
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴	۱۳۴,۱۸۰	۴۱۳,۳۷۰	۲۲۸,۳۷۰	۴۷۷,۳۷۰
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)	۰.۰۶	۰.۲۵	۰.۳۱	۱۲۵,۱۲۰	۳۹۶,۳۳۰	۲۱۱,۳۳۰	۴۶۰,۳۳۰
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	۰.۱۱	۰.۳۲	۰.۴۳	۱۷۰,۱۸۰	۵۲۶,۱۶۰	۲۸۹,۳۶۰	۶۰۸,۰۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۰.۱۱	۰.۳۲	۰.۴۳	۱۷۰,۱۱۰	۵۲۶,۱۶۰	۲۸۹,۳۶۰	۶۰۸,۰۸۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۰.۲۷	۰.۷۷	۱.۰۴	۴۱۱,۱۰۰	۱,۲۶۹,۰۹۰	۶۹۹,۲۹۰	۱,۴۶۶,۲۱۰
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی Anti-DNA	۰.۲۵	۰.۷۰	۰.۹۵	۳۷۵,۱۰۰	۱,۱۵۶,۳۰۰	۶۳۸,۳۰۰	۱,۳۳۵,۵۰۰
۸۰۲۹۷۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۱.۰۹	۳.۰۹	۴.۱۸	۱,۶۵۱,۷۰۰	۵,۰۹۶,۵۳۰	۲,۸۰۹,۹۳۰	۵,۸۸۷,۵۷۰
۸۰۲۹۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش ها	۰.۷۱	۲.۰۲	۲.۷۳	۱,۰۷۸,۹۸۰	۳,۳۳۰,۲۶۰	۱,۸۳۵,۴۶۰	۳,۸۴۷,۳۸۰
۸۰۲۹۸۵	#	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	۰.۶۳	۲.۹۷	۳.۶۰	۱,۴۶۱,۴۲۰	۴,۶۶۱,۳۷۰	۲,۴۶۳,۵۷۰	۵,۴۲۱,۶۹۰
۸۰۲۹۹۰	#	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۱.۲۲	۳.۴۶	۴.۶۸	۱,۸۴۹,۳۲۰	۵,۷۰۶,۵۰۰	۳,۱۴۶,۱۰۰	۶,۵۹۲,۲۶۰
۸۰۲۹۹۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۱.۵۴	۵.۸۳	۷.۳۷	۲,۹۶۰,۳۲۰	۹,۳۲۲,۳۹۰	۵,۰۰۸,۱۹۰	۱۰,۸۱۴,۸۷۰
۸۰۳۰۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۳۰	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (Ig G)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۳۵	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (Ig M)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۵۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی کلامیدیا (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۵۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی کلامیدیا (IgA)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۶۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی کلامیدیا (IgM)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۶۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی مایکو پلاسما (IgG)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۷۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی مایکو پلاسما (IgM)	۰.۳۲	۰.۹۲	۱.۲۴	۴۹۰,۴۰۰	۱,۵۱۴,۸۴۰	۸۳۴,۰۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۳۰۷۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgG)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۸۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgA)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۳۰۸۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgM)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۵۱۴,۵۶۰	۱,۵۶۰,۲۸۰	۸۷۹,۴۸۰	۱,۷۹۵,۸۰۰
۸۰۳۰۹۰	#	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۰۹۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۰۹۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۰۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۰۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۱۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgG) Mumps	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۱۱	#	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgM) Mumps	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۱۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgG) Measles	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۱۶	#	آزمایش تعیین آنتیبادی (IgM) Measles	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۳۰	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولپید (IgG)	۰.۳۰	۰.۸۵	۱.۱۵	۴۵۴,۴۰۰	۱,۴۰۲,۰۵۰	۷۷۳,۰۵۰	۱,۶۱۹,۶۵۰
۸۰۳۱۳۱	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولپید (IgM)	۰.۳۰	۰.۸۵	۱.۱۵	۴۵۴,۴۰۰	۱,۴۰۲,۰۵۰	۷۷۳,۰۵۰	۱,۶۱۹,۶۵۰
۸۰۳۱۳۵	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولپین (IgG)	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۳۱۳۶	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولپین (IgM)	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۳۱۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتیبادی (AMA)	۰.۲۰	۰.۵۶	۰.۷۶	۳۰۰,۰۸۰	۹۲۵,۰۴۰	۵۱۰,۶۴۰	۱,۰۶۸,۴۰۰
۸۰۳۱۴۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	۰.۲۰	۱.۰۰	۱.۲۰	۴۸۸,۴۰۰	۱,۵۶۲,۶۰۰	۸۲۲,۶۰۰	۱,۸۱۸,۶۰۰
۸۰۳۱۵۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد اسپرم	۰.۳۳	۱.۰۰	۱.۳۳	۵۲۷,۶۶۰	۱,۶۳۶,۴۴۰	۸۹۶,۴۴۰	۱,۸۹۲,۴۴۰
۸۰۳۱۵۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی تیروگلوبولین	۰.۴۵	۰.۹۲	۱.۳۷	۵۲۹,۶۶۰	۱,۵۸۸,۶۸۰	۹۰۷,۸۸۰	۱,۸۲۴,۲۰۰
۸۰۳۱۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانیوز احشایی (کالآزار) (IgG)	۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸	۴۳۳,۲۶۰	۱,۳۶۲,۲۹۰	۷۳۳,۲۹۰	۱,۵۷۹,۸۹۰
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانیوز احشایی (کالآزار) (IgM)	۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸	۴۳۳,۲۶۰	۱,۳۶۲,۲۹۰	۷۳۳,۲۹۰	۱,۵۷۹,۸۹۰
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کالآزار)	۰.۳۵	۰.۵۰	۰.۸۵	۳۱۹,۷۰۰	۹۲۳,۳۰۰	۵۵۳,۳۰۰	۱,۰۵۱,۳۰۰
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgG) (Amoebiasis)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgM) (Amoebiasis)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱,۱۴۰	۱,۴۴۱,۰۰۰	۷۶۰,۲۰۰	۱,۶۷۶,۵۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۳۱۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۰.۱۹	-۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱.۱۴۰	۱.۴۴۱.۰۰۰	۷۶۰.۲۰۰	۱.۶۷۶.۵۲۰
۸۰۳۱۷۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۰.۱۹	-۰.۹۲	۱.۱۱	۴۵۱.۱۴۰	۱.۴۴۱.۰۰۰	۷۶۰.۲۰۰	۱.۶۷۶.۵۲۰
۸۰۳۱۷۵	#	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۰.۲۰	۱.۸۰	۲.۰۰	۸۳۰.۸۰۰	۲,۷۲۱.۸۰۰	۱,۳۸۹.۸۰۰	۳,۱۸۲.۶۰۰
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	۰.۱۸	-۰.۸۵	۱.۰۳	۴۱۸.۱۶۰	۱,۳۳۳.۸۹۰	۷۰۴.۸۹۰	۱,۵۵۱.۴۹۰
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن P۲۴ - HIV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۳۵	#	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تاییدی استاندارد	۰.۴۳	۲.۰۳	۲.۴۶	۹۹۸.۷۰۰	۳,۱۸۵.۷۱۰	۱,۶۸۳.۵۱۰	۳,۷۰۵.۳۹۰
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱	۶۵۳.۸۰۰	۲,۰۸۶.۲۱۰	۱,۱۰۲.۰۱۰	۲,۴۲۶.۶۹۰
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱	۶۵۳.۸۰۰	۲,۰۸۶.۲۱۰	۱,۱۰۲.۰۱۰	۲,۴۲۶.۶۹۰
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti- HDV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵.۲۲۰	۱,۹۹۷.۱۸۰	۱,۱۸۳.۱۸۰	۲,۲۷۸.۷۸۰
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰	۰.۲۴	-۰.۶۸	-۰.۹۲	۳۶۳.۵۲۰	۱,۱۲۱.۶۴۰	۶۱۸.۴۴۰	۱,۲۹۵.۷۲۰
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۰.۲۳	-۰.۶۵	-۰.۸۸	۳۴۷.۶۶۰	۱,۰۷۲.۴۹۰	۵۹۱.۴۹۰	۱,۲۳۸.۸۹۰
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۰.۲۷	-۰.۷۶	۱.۰۳	۴۰۶.۸۲۰	۱,۲۵۴.۶۰۰	۶۹۲.۲۰۰	۱.۴۴۹.۱۶۰
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۰.۲۷	-۰.۷۶	۱.۰۳	۴۰۶.۸۲۰	۱,۲۵۴.۶۰۰	۶۹۲.۲۰۰	۱.۴۴۹.۱۶۰
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۰.۲۷	-۰.۷۶	۱.۰۳	۴۰۶.۸۲۰	۱,۲۵۴.۶۰۰	۶۹۲.۲۰۰	۱.۴۴۹.۱۶۰
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۰.۲۷	-۰.۷۶	۱.۰۳	۴۰۶.۸۲۰	۱,۲۵۴.۶۰۰	۶۹۲.۲۰۰	۱.۴۴۹.۱۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۳۲۸۰	#	آزمایش سنجش Igd به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۶۹۵,۳۲۰	۲,۱۴۴,۹۸۰	۱,۱۸۲,۹۸۰	۲,۴۷۷,۷۸۰
۸۰۳۲۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۶۹۵,۳۲۰	۲,۱۴۴,۹۸۰	۱,۱۸۲,۹۸۰	۲,۴۷۷,۷۸۰
۸۰۳۲۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۶۹۵,۳۲۰	۲,۱۴۴,۹۸۰	۱,۱۸۲,۹۸۰	۲,۴۷۷,۷۸۰
۸۰۳۲۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۶۹۵,۳۲۰	۲,۱۴۴,۹۸۰	۱,۱۸۲,۹۸۰	۲,۴۷۷,۷۸۰
۸۰۳۲۸۴	#	اندازه‌گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۴۹۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۲۵۰	۸۵۸,۲۵۰	۱,۷۰۴,۸۵۰
۸۰۳۲۸۵	#	اندازه‌گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۴۹۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۲۵۰	۸۵۸,۲۵۰	۱,۷۰۴,۸۵۰
۸۰۳۲۸۶	#	اندازه‌گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۴۹۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۲۵۰	۸۵۸,۲۵۰	۱,۷۰۴,۸۵۰
۸۰۳۲۸۷	#	اندازه‌گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۴۹۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۲۵۰	۸۵۸,۲۵۰	۱,۷۰۴,۸۵۰
۸۰۳۲۸۸	#	اندازه‌گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۴۹۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۲۵۰	۸۵۸,۲۵۰	۱,۷۰۴,۸۵۰
۸۰۳۲۸۹	#	اندازه‌گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۴۹۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۲۵۰	۸۵۸,۲۵۰	۱,۷۰۴,۸۵۰
۸۰۳۲۹۰	#	اندازه‌گیری کمی Clq	۰.۳۳	۰.۸۵	۱.۰۸	۴۳۳,۲۶۰	۱,۳۶۲,۲۹۰	۷۳۳,۲۹۰	۱,۵۷۹,۸۹۰
۸۰۳۲۹۵	#	اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹	۳۹۰,۹۶۰	۱,۲۰۵,۴۵۰	۶۶۵,۲۵۰	۱,۳۹۲,۳۳۰
۸۰۳۳۰۰	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۱	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۷۱۱,۱۸۰	۲,۱۹۴,۱۳۰	۱,۲۰۹,۹۳۰	۲,۵۳۴,۶۱۰
۸۰۳۳۰۱	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۷۱۱,۱۸۰	۲,۱۹۴,۱۳۰	۱,۲۰۹,۹۳۰	۲,۵۳۴,۶۱۰
۸۰۳۳۰۲	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۷۱۱,۱۸۰	۲,۱۹۴,۱۳۰	۱,۲۰۹,۹۳۰	۲,۵۳۴,۶۱۰
۸۰۳۳۰۳	#	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴	۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۷۱۱,۱۸۰	۲,۱۹۴,۱۳۰	۱,۲۰۹,۹۳۰	۲,۵۳۴,۶۱۰
۸۰۳۳۰۵	#	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتیبادی یا آنتیژن	۰.۱۹	۰.۷۳	۰.۹۲	۳۶۹,۸۲۰	۱,۱۶۵,۶۹۰	۶۲۵,۴۹۰	۱,۳۵۲,۵۷۰
۸۰۳۳۱۰	#	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	۰.۴۴	۱.۲۴	۱.۶۸	۶۶۳,۶۰۰	۲,۰۴۶,۶۸۰	۱,۱۲۹,۰۸۰	۲,۳۶۴,۱۲۰
۸۰۳۳۱۵	#	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹	۳۶,۰۰۰	۱۱۲,۷۹۰	۶۰,۹۹۰	۱۳۰,۷۱۰
۸۰۳۳۲۰	#	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴	۱۳۴,۱۸۰	۴۱۳,۳۷۰	۲۲۸,۳۷۰	۴۷۷,۳۷۰
۸۰۳۳۲۵	##	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۳۳۳۰	##	اندازه‌گیری کمی C۱ Inhibitor	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۵۶۲,۹۰۰	۱,۷۲۸,۴۸۰	۹۵۸,۸۸۰	۱,۹۹۴,۷۲۰
۸۰۳۳۳۱	##	آزمایش C۱ inhibitor functional	۰.۶۳	۱.۶۷	۲.۳۰	۹۰۵,۰۲۰	۲,۷۷۷,۶۷۰	۱,۵۴۱,۸۷۰	۳,۲۰۵,۱۹۰
۸۰۳۳۳۵	#	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO	۰.۳۴	۰.۹۰	۱.۲۴	۴۸۷,۸۸۰	۱,۴۹۷,۲۲۰	۸۳۱,۲۲۰	۱,۷۲۷,۶۲۰
۸۰۳۳۴۰	##	اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein -A	۰.۴۳	۱.۱۴	۱.۵۷	۶۱۷,۷۸۰	۱,۸۹۶,۱۰۰	۱,۰۵۲,۵۰۰	۲,۱۸۷,۹۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۳۳۴۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	۰.۳۴	۰.۸۹	۱.۲۳	۴۸۳,۶۰۰	۱,۴۸۲,۷۳۰	۸۲۴,۱۳۰	۱,۷۱۰,۵۷۰
۸۰۳۳۵۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)	۰.۴۷	۱.۲۴	۱.۷۱	۶۷۲,۶۶۰	۲,۰۶۳,۷۲۰	۱,۱۴۶,۱۲۰	۲,۳۸۱,۱۶۰
۸۰۳۳۵۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹	۳۱۰,۴۰۰	۹۵۰,۸۹۰	۵۲۹,۰۹۰	۱,۰۹۶,۸۱۰
۸۰۳۳۶۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Glomerular Basement Membrane (GBM Ab)	۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹	۳۱۰,۴۰۰	۹۵۰,۸۹۰	۵۲۹,۰۹۰	۱,۰۹۶,۸۱۰
۸۰۳۳۶۵	##	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۳۳۶۶	##	آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	۰.۴۰	۱.۱۰	۱.۵۰	۵۹۱,۶۰۰	۱,۸۲۱,۱۰۰	۱,۰۰۷,۱۰۰	۲,۱۰۲,۷۰۰
۸۰۳۳۶۷	##	آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	۰.۴۰	۱.۳۵	۱.۷۵	۶۹۸,۶۰۰	۲,۱۸۳,۳۵۰	۱,۱۸۴,۳۵۰	۲,۵۲۸,۹۵۰
۸۰۳۳۶۸	##	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	۰.۴۰	۱.۳۵	۱.۷۵	۶۹۸,۶۰۰	۲,۱۸۳,۳۵۰	۱,۱۸۴,۳۵۰	۲,۵۲۸,۹۵۰
۸۰۳۳۷۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۵۳۵,۴۶۰	۱,۶۴۴,۶۷۰	۹۱۲,۰۷۰	۱,۸۹۸,۱۱۰
۸۰۳۳۷۱	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۵۳۵,۴۶۰	۱,۶۴۴,۶۷۰	۹۱۲,۰۷۰	۱,۸۹۸,۱۱۰
۸۰۳۳۷۲	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۵۳۵,۴۶۰	۱,۶۴۴,۶۷۰	۹۱۲,۰۷۰	۱,۸۹۸,۱۱۰
۸۰۳۳۷۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۵۳۵,۴۶۰	۱,۶۴۴,۶۷۰	۹۱۲,۰۷۰	۱,۸۹۸,۱۱۰
۸۰۳۳۷۶	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۵۳۵,۴۶۰	۱,۶۴۴,۶۷۰	۹۱۲,۰۷۰	۱,۸۹۸,۱۱۰
۸۰۳۳۷۷	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۵۳۵,۴۶۰	۱,۶۴۴,۶۷۰	۹۱۲,۰۷۰	۱,۸۹۸,۱۱۰
۸۰۳۳۸۰	##	آزمایش Dinitrophenylhydrazine (DNPH)	۰.۰۸	۰.۲۱	۰.۲۹	۱۱۴,۰۴۰	۳۴۹,۷۳۰	۱۹۴,۳۳۰	۴۰۳,۴۹۰
۸۰۳۳۸۵	##	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۲.۵۳	۶.۶۶	۹.۱۹	۳,۶۱۴,۵۴۰	۱۱,۰۸۷,۳۸۰	۶,۱۵۸,۹۸۰	۱۲,۷۹۲,۳۴۰
۸۰۳۳۹۲	##	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰	۶,۷۷۲,۰۰۰	۲۱,۱۰۹,۰۰۰	۱۱,۴۸۹,۰۰۰	۲۴,۴۳۷,۰۰۰
۸۰۳۳۹۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۶۶۸,۳۸۰	۲,۰۴۹,۲۳۰	۱,۱۳۹,۰۳۰	۲,۳۶۴,۱۱۰
۸۰۳۴۰۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۶۶۸,۳۸۰	۲,۰۴۹,۲۳۰	۱,۱۳۹,۰۳۰	۲,۳۶۴,۱۱۰
۸۰۳۴۰۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۶۶۸,۳۸۰	۲,۰۴۹,۲۳۰	۱,۱۳۹,۰۳۰	۲,۳۶۴,۱۱۰
۸۰۳۴۱۰	##	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۶۶۸,۳۸۰	۲,۰۴۹,۲۳۰	۱,۱۳۹,۰۳۰	۲,۳۶۴,۱۱۰
۸۰۳۴۱۵	##	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۶۶۸,۳۸۰	۲,۰۴۹,۲۳۰	۱,۱۳۹,۰۳۰	۲,۳۶۴,۱۱۰
۸۰۳۴۲۰	##	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA (profile)	۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۶۶۸,۳۸۰	۲,۰۴۹,۲۳۰	۱,۱۳۹,۰۳۰	۲,۳۶۴,۱۱۰
۸۰۳۴۲۵	##	اندازه‌گیری کمی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۱,۰۳۰,۶۴۰	۳,۱۶۲,۰۶۰	۱,۷۵۶,۰۶۰	۳,۶۴۸,۴۶۰
۸۰۳۴۲۶	##	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۶۸۵,۲۲۰	۱,۹۹۷,۱۸۰	۱,۱۸۳,۱۸۰	۲,۲۷۸,۷۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۴۳۰	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgA)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۳۴۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgG)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۳۴۳۲	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgM)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۳۴۳۵	آنتی بادی Anti-Centromere		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۳۴۴۰	اندازه گیری کمی Osteocalcin		۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۱,۰۳۰,۶۴۰	۳,۱۶۲,۰۶۰	۱,۷۵۶,۰۶۰	۳,۶۴۸,۴۶۰
۸۰۳۴۴۵	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)		۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹	۳۱۰,۴۰۰	۹۵۰,۸۹۰	۵۲۹,۰۹۰	۱,۰۹۶,۸۱۰
۸۰۳۴۵۰	اندازه گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Teloepptide)		۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۱,۰۳۰,۶۴۰	۳,۱۶۲,۰۶۰	۱,۷۵۶,۰۶۰	۳,۶۴۸,۴۶۰
۸۰۳۴۵۵	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)		۰.۳۴	۰.۹۰	۱.۲۴	۴۸۷,۸۸۰	۱,۴۹۷,۲۲۰	۸۳۱,۲۲۰	۱,۷۲۷,۶۲۰
۸۰۳۴۶۰	اندازه گیری کمی Anti Interferon B		۱.۸۱	۴.۷۶	۶.۵۷	۲,۵۸۳,۹۰۰	۷,۹۲۵,۳۲۰	۴,۴۰۲,۹۲۰	۹,۱۴۳,۸۸۰
۸۰۳۴۷۰	HCV G genotyping		۴.۵۰	۱۸.۰۰	۲۲.۵۰	۹,۰۶۳,۰۰۰	۲۸,۶۳۸,۰۰۰	۱۵,۳۱۸,۰۰۰	۳۳,۲۴۶,۰۰۰
۸۰۳۴۷۵	HPV G genotyping ۱۶, ۱۸		۴.۳۴	۱۱.۴۳	۱۵.۷۷	۶,۲۰۲,۷۲۰	۱۹,۰۲۷,۱۹۰	۱۰,۵۶۸,۹۹۰	۲۱,۹۵۳,۲۷۰
۸۰۳۴۹۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا		۰.۳۰	۱.۰۰	۱.۳۰	۵۱۸,۶۰۰	۱,۶۱۹,۴۰۰	۸۷۹,۴۰۰	۱,۸۷۵,۴۰۰
۸۰۳۴۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا		۰.۳۰	۱.۰۰	۱.۳۰	۵۱۸,۶۰۰	۱,۶۱۹,۴۰۰	۸۷۹,۴۰۰	۱,۸۷۵,۴۰۰
۸۰۳۴۹۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG) Anti-Leptospira به روش الیزا		۰.۶۰	۱.۵۰	۲.۱۰	۸۲۳,۲۰۰	۲,۵۱۴,۳۰۰	۱,۴۰۴,۳۰۰	۲,۸۹۸,۳۰۰
۸۰۳۴۹۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM) Anti-Leptospira به روش الیزا		۰.۶۰	۱.۵۰	۲.۱۰	۸۲۳,۲۰۰	۲,۵۱۴,۳۰۰	۱,۴۰۴,۳۰۰	۲,۸۹۸,۳۰۰
۸۰۳۴۹۵	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)		۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۵۰۳,۷۴۰	۱,۵۴۶,۳۷۰	۸۵۸,۱۷۰	۱,۷۸۴,۴۵۰
۸۰۳۴۹۶	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)		۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۵۰۳,۷۴۰	۱,۵۴۶,۳۷۰	۸۵۸,۱۷۰	۱,۷۸۴,۴۵۰
۸۰۳۴۹۷	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)		۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۵۰۳,۷۴۰	۱,۵۴۶,۳۷۰	۸۵۸,۱۷۰	۱,۷۸۴,۴۵۰
۸۰۳۵۰۰	Anti-HAV (IgM)		۰.۶۳	۱.۶۵	۲.۲۸	۸۹۶,۴۶۰	۲,۷۴۸,۶۹۰	۱,۵۲۷,۶۹۰	۳,۱۷۱,۰۹۰
۸۰۳۵۰۵	اندازه گیری کمی Anti- dsDNA		۰.۳۵	۰.۹۱	۱.۲۶	۴۹۵,۱۸۰	۱,۵۱۷,۳۹۰	۸۴۳,۹۹۰	۱,۷۵۰,۳۵۰
۸۰۳۵۱۰	اندازه گیری کمی Anti Mullerian Hormon (AMH)		۲.۲۰	۵.۸۰	۸.۰۰	۳,۱۴۶,۸۰۰	۹,۶۵۳,۸۰۰	۵,۳۶۱,۸۰۰	۱۱,۱۳۸,۶۰۰
۸۰۳۵۱۵	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)		۰.۶۳	۱.۶۶	۲.۲۹	۹۰۰,۷۴۰	۲,۷۶۳,۱۸۰	۱,۵۳۴,۷۸۰	۳,۱۸۸,۱۴۰
۸۰۳۵۲۰	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)		۰.۳۸	۰.۹۹	۱.۳۷	۵۳۸,۴۸۰	۱,۶۵۰,۳۵۰	۹۱۷,۷۵۰	۱,۹۰۳,۷۹۰
۸۰۳۵۲۵	آنتی بادی Anti-GM۱, Anti-Ganglioside (Each Class)		۱.۱۳	۲.۹۸	۴.۱۱	۱,۶۱۶,۷۰۰	۴,۹۵۹,۸۶۰	۲,۷۵۴,۶۶۰	۵,۷۲۲,۷۴۰
۸۰۳۵۳۰	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)		۲.۵۱	۶.۶۳	۹.۱۴	۳,۵۹۵,۶۶۰	۱۱,۰۳۲,۵۵۰	۶,۱۲۶,۳۵۰	۱۲,۷۲۹,۸۳۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۳۵۳۱	Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase) آنتی بادی		۰.۴۰	۴.۵۰	۴.۹۰	۲,۰۴۶,۸۰۰	۶,۷۴۷,۷۰۰	۳,۴۱۷,۷۰۰	۷,۸۹۹,۷۰۰
۸۰۳۵۳۲	Acetyl coline receptor Ab آنتی بادی		۰.۳۰	۱.۵۰	۱.۸۰	۷۳۲,۶۰۰	۲,۳۴۳,۹۰۰	۱,۲۳۳,۹۰۰	۲,۷۲۷,۹۰۰
۸۰۳۵۳۵	Inhibin A اندازه‌گیری کمی		۱.۸۹	۴.۹۷	۶.۸۶	۲,۶۹۷,۹۴۰	۸,۲۷۵,۰۵۰	۴,۵۹۷,۲۵۰	۹,۵۴۷,۳۷۰
۸۰۳۵۴۰	Leptin اندازه‌گیری کمی		۱.۸۹	۴.۹۷	۶.۸۶	۲,۶۹۷,۹۴۰	۸,۲۷۵,۰۵۰	۴,۵۹۷,۲۵۰	۹,۵۴۷,۳۷۰
۸۰۳۵۴۵	Anti-Tetanus (Each Class) آنتی بادی		۰.۳۸	۰.۹۹	۱.۳۷	۵۳۸,۴۸۰	۱,۶۵۰,۳۵۰	۹۱۷,۷۵۰	۱,۹۰۳,۷۹۰
۸۰۳۵۵۰	(IgG) Anti Lyme آنتی بادی		۰.۵۹	۱.۵۶	۲.۱۵	۸۴۵,۸۶۰	۲,۵۹۵,۵۶۰	۱,۴۴۱,۱۶۰	۲,۹۹۴,۹۲۰
۸۰۳۵۵۱	(IgM) Anti Lyme آنتی بادی		۰.۵۹	۱.۵۶	۲.۱۵	۸۴۵,۸۶۰	۲,۵۹۵,۵۶۰	۱,۴۴۱,۱۶۰	۲,۹۹۴,۹۲۰
۸۰۳۵۵۵	NGAL (Neutrophil gelatinase associated اندازه‌گیری کمی dipocalin)		۰.۲۵	۳.۱۰	۳.۳۵	۱,۴۰۲,۳۰۰	۴,۶۳۳,۹۰۰	۲,۳۳۹,۹۰۰	۵,۴۲۷,۵۰۰
۸۰۳۵۶۰	H pylori تجسس آنتی ژن در مدفوع		۰.۵۵	۱.۴۵	۲.۰۰	۷۸۶,۷۰۰	۲,۴۱۳,۴۵۰	۱,۳۴۰,۴۵۰	۲,۷۸۴,۶۵۰
۸۰۳۵۶۵	Interleukins اندازه‌گیری کمی؛ هر کدام		۰.۳۱	۰.۸۳	۱.۱۴	۴۴۸,۸۶۰	۱,۳۷۸,۷۵۰	۷۶۴,۵۵۰	۱,۵۹۱,۲۳۰
۸۰۳۵۷۰	P۱۶		۰.۷۹	۲.۰۷	۲.۸۶	۱,۱۲۴,۵۴۰	۳,۴۴۸,۱۵۰	۱,۹۱۶,۳۵۰	۳,۹۷۸,۰۷۰
۸۰۳۵۷۵	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)		۷.۸۶	۲۰.۷۲	۲۸.۵۸	۱۱,۲۴۱,۸۸۰	۳۴,۴۸۷,۷۶۰	۱۹,۱۵۴,۹۶۰	۳۹,۷۹۲,۰۸۰
۸۰۳۵۸۰	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ		۴.۷۲	۱۲.۴۳	۱۷.۱۵	۶,۷۴۵,۴۸۰	۲۰,۶۹۲,۰۳۰	۱۱,۴۹۳,۸۳۰	۲۳,۸۷۴,۱۱۰
۸۰۳۵۸۵	(IgG) MAR (Mixed antiglobulin reaction test) آزمایش		۰.۵۸	۱.۵۲	۲.۱۰	۸۲۵,۷۲۰	۲,۵۳۱,۹۲۰	۱,۴۰۷,۱۲۰	۲,۹۲۱,۰۴۰
۸۰۳۵۹۰	MAR (IgA) (Mixed antiglobulin reaction test) آزمایش		۰.۵۸	۱.۵۲	۲.۱۰	۸۲۵,۷۲۰	۲,۵۳۱,۹۲۰	۱,۴۰۷,۱۲۰	۲,۹۲۱,۰۴۰
۸۰۳۵۹۵	MAR (IgM) (Mixed antiglobulin reaction test) آزمایش		۰.۵۸	۱.۵۲	۲.۱۰	۸۲۵,۷۲۰	۲,۵۳۱,۹۲۰	۱,۴۰۷,۱۲۰	۲,۹۲۱,۰۴۰
۸۰۳۶۱۰	Sperm Washing (Swim Down Method) آزمایش		۰.۹۸	۲.۵۹	۳.۵۷	۱,۴۰۴,۴۸۰	۴,۳۰۹,۵۵۰	۲,۳۹۲,۹۵۰	۴,۹۷۲,۵۹۰
۸۰۳۶۱۵	Sperm Washing (Swim Up Method) آزمایش		۰.۷۹	۲.۰۷	۲.۸۶	۱,۱۲۴,۵۴۰	۳,۴۴۸,۱۵۰	۱,۹۱۶,۳۵۰	۳,۹۷۸,۰۷۰
۸۰۳۶۲۰	Anti-Borrelia (IgG) آنتی تعیین آنتی بادی		۰.۸۱	۲.۱۴	۲.۹۵	۱,۱۶۰,۵۴۰	۳,۵۶۰,۹۴۰	۱,۹۷۷,۳۴۰	۴,۱۰۸,۷۸۰
۸۰۳۶۲۱	Anti-Borrelia (IgM) آنتی تعیین آنتی بادی		۰.۸۱	۲.۱۴	۲.۹۵	۱,۱۶۰,۵۴۰	۳,۵۶۰,۹۴۰	۱,۹۷۷,۳۴۰	۴,۱۰۸,۷۸۰
۸۰۳۶۲۵	Transglutamiase (IgA Anti-Tissue) آنتی بادی		۰.۴۳	۱.۱۳	۱.۵۶	۶۱۳,۵۰۰	۱,۸۸۱,۶۱۰	۱,۰۴۵,۴۱۰	۲,۱۷۰,۸۹۰
۸۰۳۶۲۶	Transglutamiase (IgG Anti-Tissue) آنتی بادی		۰.۴۳	۱.۱۳	۱.۵۶	۶۱۳,۵۰۰	۱,۸۸۱,۶۱۰	۱,۰۴۵,۴۱۰	۲,۱۷۰,۸۹۰
۸۰۳۶۳۰	Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase) آنتی بادی		۰.۵۱	۱.۳۴	۱.۸۵	۷۳۷,۵۴۰	۲,۲۳۱,۳۴۰	۱,۲۳۹,۷۴۰	۲,۵۷۴,۳۸۰
۸۰۳۶۳۵	C. difficile تجسس آنتی ژن در مدفوع		۱.۲۲	۳.۲۲	۴.۴۴	۱,۷۴۶,۶۰۰	۵,۳۵۸,۷۴۰	۲,۹۷۵,۹۴۰	۶,۱۸۳,۰۶۰
۸۰۳۶۴۰	Calprotectin اندازه‌گیری کمی		۲.۰۴	۵.۳۷	۷.۴۱	۲,۹۱۴,۴۴۰	۸,۹۳۹,۸۵۰	۴,۹۶۶,۰۵۰	۱۰,۳۱۴,۵۷۰
۸۰۳۶۴۵	Clostridium difficile toxin A&B تجسس		۱.۶۳	۴.۲۹	۵.۹۲	۲,۳۲۸,۳۸۰	۷,۱۴۲,۰۵۰	۳,۹۶۷,۴۵۰	۸,۲۴۰,۲۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۶۵۰	#	IF CMV به روش	۱.۱۴	۳.۰۰	۴.۱۴	۱,۶۲۸,۲۸۰	۴,۹۹۴,۵۲۰	۲,۷۷۴,۵۲۰	۵,۷۶۲,۵۲۰
۸۰۳۶۵۵	##	اندازه‌گیری کمی ۴ HE, Human Epididymis Protein	۰.۶۰	۴.۹۰	۵.۵۰	۲,۲۷۸,۴۰۰	۷,۴۴۰,۹۰۰	۳,۸۱۴,۹۰۰	۸,۶۹۵,۳۰۰
۸۰۳۶۶۰	##	اندازه‌گیری کمی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	۲.۸۵	۷.۵۱	۱۰.۳۶	۴,۰۷۴,۹۸۰	۱۲,۵۰۰,۷۹۰	۶,۹۴۳,۳۹۰	۱۴,۴۲۳,۳۵۰
۸۰۳۶۶۵	##	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۱.۳۹	۳.۶۵	۵.۰۴	۱,۹۸۱,۹۸۰	۶,۰۷۸,۳۷۰	۳,۳۷۷,۳۷۰	۷,۰۱۲,۷۷۰
۸۰۳۶۷۰	##	اندازه‌گیری Pro-calcitonin	۱.۸۳	۴.۸۳	۶.۶۶	۲,۶۱۹,۹۰۰	۸,۰۳۸,۱۱۰	۴,۴۶۳,۹۱۰	۹,۲۷۴,۵۹۰
۸۰۳۶۷۵	##	آنتی بادی (۱) Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase)	۰.۷۱	۱.۸۷	۲.۵۸	۱,۰۱۴,۷۸۰	۳,۱۱۲,۹۱۰	۱,۷۳۹,۱۱۰	۳,۵۹۱,۶۳۰
۸۰۳۶۸۰	##	آزمایش Xylocaine	۰.۱۵	۰.۴۱	۰.۵۶	۲۲۰,۷۸۰	۶۷۹,۲۹۰	۳۷۵,۸۹۰	۷۸۴,۲۵۰
۸۰۳۶۸۲	#	اندازه‌گیری کمی اینترفرون گاما	۴.۰۰	۱۴.۰۰	۱۸.۰۰	۷,۲۰۰,۰۰۰	۲۲,۵۵۸,۰۰۰	۱۲,۱۹۸,۰۰۰	۲۶,۱۴۲,۰۰۰
۸۰۳۶۸۴	##	اندازه‌گیری کمی گالاکتومانان	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰	۶,۷۷۲,۰۰۰	۲۱,۱۰۹,۰۰۰	۱۱,۴۸۹,۰۰۰	۲۴,۴۳۷,۰۰۰
۸۰۳۶۸۶	##	تست آلرژن ۳۰ پانلی	۳.۰۰	۱۳.۰۰	۱۶.۰۰	۶,۴۷۰,۰۰۰	۲۰,۵۴۱,۰۰۰	۱۰,۹۲۱,۰۰۰	۲۳,۸۶۹,۰۰۰
۸۰۳۶۹۶	##	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۱.۰۰	۵.۰۰	۶.۰۰	۲,۴۴۲,۰۰۰	۷,۸۱۳,۰۰۰	۴,۱۱۳,۰۰۰	۹,۰۹۳,۰۰۰
۸۰۳۶۹۸	##	تجسس کریپتوکوکوس نفوفورمنس به روش لاتکس	۳.۰۰	۹.۰۰	۱۲.۰۰	۴,۷۵۸,۰۰۰	۱۴,۷۴۵,۰۰۰	۸,۰۸۵,۰۰۰	۱۷,۰۴۹,۰۰۰
۸۰۳۶۹۹	##	آنتی بادی Anti Insulin	۰.۲۰	۰.۵۵	۰.۷۵	۲۹۵,۸۰۰	۹۱۰,۵۵۰	۵۰۳,۵۵۰	۱,۰۵۱,۳۵۰
۸۰۳۷۰۰	##	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰	۳۱۷,۲۰۰	۹۸۳,۰۰۰	۵۳۹,۰۰۰	۱,۱۳۶,۶۰۰
۸۰۳۷۰۱	##	آنتی بادی Anti GAD	۰.۴۰	۱.۴۰	۱.۸۰	۷۲۰,۰۰۰	۲,۲۵۵,۸۰۰	۱,۲۱۹,۸۰۰	۲,۶۱۴,۲۰۰
۸۰۳۷۰۲	##	آنتی بادی Anti TSH receptor	۰.۴۰	۱.۴۰	۱.۸۰	۷۲۰,۰۰۰	۲,۲۵۵,۸۰۰	۱,۲۱۹,۸۰۰	۲,۶۱۴,۲۰۰
۸۰۳۷۰۳	##	آنتی بادی ۴ Aquaporin	۰.۴۰	۲.۵۰	۲.۹۰	۱,۱۹۰,۸۰۰	۳,۸۴۹,۷۰۰	۱,۹۹۹,۷۰۰	۴,۴۸۹,۷۰۰
۸۰۳۷۰۴	##	آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰	۳۶۰,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۶۰۹,۹۰۰	۱,۳۰۷,۱۰۰
۸۰۳۷۰۵	##	آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰	۳۶۰,۰۰۰	۱,۱۲۷,۹۰۰	۶۰۹,۹۰۰	۱,۳۰۷,۱۰۰
۸۰۳۷۰۶	##	آنتی بادی Anti neuronal	۲.۵۰	۶.۰۰	۸.۵۰	۳,۳۲۳,۰۰۰	۱۰,۱۱۴,۰۰۰	۵,۶۷۴,۰۰۰	۱۱,۶۵۰,۰۰۰
۸۰۳۷۰۷	##	آنتی بادی S-۱۰۰	۰.۴۰	۲.۱۰	۲.۵۰	۱,۰۱۹,۶۰۰	۳,۲۷۰,۱۰۰	۱,۷۱۶,۱۰۰	۳,۸۰۷,۷۰۰
۸۰۳۷۰۸	##	آنتی بادی Islet cell Ab	۰.۴۰	۲.۱۰	۲.۵۰	۱,۰۱۹,۶۰۰	۳,۲۷۰,۱۰۰	۱,۷۱۶,۱۰۰	۳,۸۰۷,۷۰۰
۸۰۳۷۰۹	##	G angliozide Ab pane	۰.۴۰	۲.۸۰	۳.۲۰	۱,۳۱۹,۲۰۰	۴,۲۸۴,۴۰۰	۲,۲۱۲,۴۰۰	۵,۰۰۱,۲۰۰
۸۰۳۷۱۰	##	Myositis Ab pane	۰.۴۰	۴.۸۰	۵.۲۰	۲,۱۷۵,۲۰۰	۷,۱۸۲,۴۰۰	۳,۶۳۰,۴۰۰	۸,۴۱۱,۲۰۰
۸۰۳۷۱۱	##	اندازه‌گیری کمی TNF-A	۰.۳۰	۱.۹۰	۲.۲۰	۹۰۳,۸۰۰	۲,۹۲۳,۵۰۰	۱,۵۱۷,۵۰۰	۳,۴۰۹,۹۰۰
۸۰۳۷۱۲	##	اندازه‌گیری کمی TGF-۱ (Tumor growth factor)	۰.۴۰	۱.۸۰	۲.۲۰	۸۹۱,۲۰۰	۲,۸۳۵,۴۰۰	۱,۵۰۳,۴۰۰	۳,۲۹۶,۲۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۷۱۳	Anti histon	آنتی بادی	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰	۳۱۷,۲۰۰	۹۸۳,۰۰۰	۵۳۹,۰۰۰	۱,۱۳۶,۶۰۰
۸۰۳۷۱۴	Anti-NMDA receptor	آنتی بادی	۰.۶۰	۲.۴۰	۳.۰۰	۱,۲۰۸,۴۰۰	۳,۸۱۸,۴۰۰	۲,۰۴۲,۴۰۰	۴,۴۳۲,۸۰۰
۸۰۳۷۱۵	Antibodies against neuronal antigen (۲ آنتی ژن)		۱.۰۰	۶.۲۰	۷.۲۰	۲,۹۵۵,۶۰۰	۹,۵۵۱,۸۰۰	۴,۹۶۳,۸۰۰	۱۱,۱۳۹,۰۰۰
۸۰۳۷۱۶	MBL (Mannose-Binding Lectin)	اندازه گیری کمتی به روش ایمونواسی	۰.۳۰	۲.۹۰	۳.۲۰	۱,۳۳۱,۸۰۰	۴,۳۷۲,۵۰۰	۲,۲۲۶,۵۰۰	۵,۱۱۴,۹۰۰
۸۰۳۷۱۷	Anti C1q	آنتی بادی	۰.۴۰	۱.۶۰	۲.۰۰	۸۰۵,۶۰۰	۲,۵۴۵,۶۰۰	۱,۳۶۱,۶۰۰	۲,۹۵۵,۲۰۰
۸۰۳۷۲۰		سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۳۶۳,۵۲۰	۱,۱۲۱,۶۴۰	۶۱۸,۴۴۰	۱,۲۹۵,۷۲۰
۸۰۴۰۰۰		آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتیبیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۱۹	۰.۲۳	۰.۴۲	۱۵۵,۸۲۰	۴۴۱,۱۹۰	۲۷۰,۹۹۰	۵۰۰,۰۷۰
۸۰۴۰۰۵		آزمایش کشت مدفوع و آنتیبیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۴۱	۰.۴۸	۰.۸۹	۳۲۹,۲۶۰	۹۲۸,۴۰۰	۵۷۳,۲۰۰	۱,۰۵۱,۲۸۰
۸۰۴۰۱۰		آزمایش کشت خون و آنتیبیوگرام، هر نوبت	۰.۴۶	۰.۶۱	۱.۰۷	۴۰۰,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۷۰	۶۹۳,۷۷۰	۱,۳۰۱,۳۳۰
۸۰۴۰۱۵		آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	۰.۳۹	۰.۵۰	۰.۸۹	۳۳۱,۷۸۰	۹۴۶,۰۲۰	۵۷۶,۰۲۰	۱,۰۷۴,۰۲۰
۸۰۴۰۲۰		آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	۰.۳۰	۰.۶۵	۰.۹۵	۳۶۸,۸۰۰	۱,۱۱۲,۲۵۰	۶۳۱,۲۵۰	۱,۲۷۸,۶۵۰
۸۰۴۰۳۰		آزمایش کشت بیهوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۰.۴۲	۰.۶۲	۱.۰۴	۳۹۲,۲۰۰	۱,۱۳۶,۹۴۰	۶۷۸,۱۴۰	۱,۲۹۵,۶۶۰
۸۰۴۰۳۵		آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۰.۲۰	۰.۲۶	۰.۴۶	۱۷۱,۶۸۰	۴۹۰,۳۴۰	۲۹۷,۹۴۰	۵۵۶,۹۰۰
۸۰۴۰۴۰		آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۰.۲۰	۰.۲۶	۰.۴۶	۱۷۱,۶۸۰	۴۹۰,۳۴۰	۲۹۷,۹۴۰	۵۵۶,۹۰۰
۸۰۴۰۴۵		آزمایش تعیین گروه شیگلا	۰.۱۳	۰.۳۵	۰.۴۸	۱۸۹,۰۶۰	۵۸۰,۹۹۰	۳۲۱,۹۹۰	۶۷۰,۵۹۰
۸۰۴۰۵۰		آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۰.۰۵	۰.۰۹	۰.۱۴	۵۳,۶۲۰	۱۵۸,۸۱۰	۹۲,۲۱۰	۱۸۱,۸۵۰
۸۰۴۰۶۰		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۰.۲۳	۰.۴۶	۰.۶۹	۲۶۶,۳۴۰	۷۹۷,۱۸۰	۴۵۶,۷۸۰	۹۱۴,۹۴۰
۸۰۴۰۶۵		آزمایش کشت کلامیدیا	۰.۲۵	۰.۴۶	۰.۷۱	۲۷۲,۳۸۰	۸۰۸,۵۴۰	۴۶۸,۱۴۰	۹۲۶,۳۰۰
۸۰۴۰۷۰		آزمایش کشت مایکوپلازما و یا اوراپلازما	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۵۱۵,۳۲۰	۱,۵۸۱,۰۳۰	۸۷۸,۰۳۰	۱,۸۲۴,۲۳۰
۸۰۴۰۷۵		آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۱.۰۶	۱.۱۶	۲.۲۲	۸۱۶,۶۰۰	۲,۲۸۲,۹۲۰	۱,۴۳۴,۵۲۰	۲,۵۷۹,۸۸۰
۸۰۴۰۸۰		آزمایش کشت و آنتیبیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۳.۴۸	۲.۹۰	۶.۳۸	۲,۲۹۲,۱۶۰	۶,۱۷۸,۷۴۰	۴,۰۳۳,۷۴۰	۶,۹۲۱,۱۴۰
۸۰۴۰۸۵		آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۱.۰۲	۳.۸۶	۴.۸۸	۱,۹۶۰,۱۲۰	۶,۱۷۲,۵۰۰	۳,۳۱۶,۱۰۰	۷,۱۶۰,۶۶۰
۸۰۴۰۹۰		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۰.۱۰	۰.۱۴	۰.۲۴	۹۰,۱۲۰	۲۵۹,۶۶۰	۱۵۶,۰۶۰	۲۹۵,۵۰۰
۸۰۴۰۹۵		آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۰.۳۱	۰.۴۶	۰.۷۷	۲۹۰,۵۰۰	۸۴۲,۶۲۰	۵۰۲,۲۲۰	۹۶۰,۳۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۰.۱۲	۰.۱۲	۰.۲۴	۸۷,۶۰۰	۲۴۲,۰۴۰	۱۵۳,۲۴۰	۲۷۲,۷۶۰
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۰.۱۰	۰.۰۸	۰.۱۸	۶۴,۴۴۰	۱۷۲,۷۲۰	۱۱۳,۵۲۰	۱۹۳,۲۰۰
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۶۲,۱۸۰	۱۸۷,۷۹۰	۱۰۶,۳۹۰	۲۱۵,۹۵۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۰.۱۱	۰.۱۷	۰.۲۸	۱۰۵,۹۸۰	۳۰۸,۸۱۰	۱۸۳,۰۱۰	۳۵۲,۳۳۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه‌گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۰.۲۵	۰.۵۷	۰.۸۲	۳۱۹,۴۶۰	۹۶۷,۹۳۰	۵۴۶,۱۳۰	۱,۱۱۳,۸۵۰
۸۰۴۱۲۵	#	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱.۵۵	۸.۶۴	۱۰.۱۹	۴,۱۶۶,۰۲۰	۱۳,۳۹۹,۷۶۰	۷,۰۰۶,۱۶۰	۱۵,۶۱۱,۶۰۰
۸۰۴۱۴۰	**#	آزمایش افتراقی BK	۰.۴۳	۱.۱۴	۱.۵۷	۶۱۷,۷۸۰	۱,۸۹۶,۱۰۰	۱,۰۵۲,۵۰۰	۲,۱۸۷,۹۴۰
۸۰۴۱۴۵	**#	کشت آمیب	۰.۱۱	۰.۲۸	۰.۳۹	۱۵۳,۰۶۰	۴۶۸,۲۰۰	۲۶۱,۰۰۰	۵۳۹,۸۸۰
۸۰۴۱۵۰	**#	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۰.۱۸	۰.۴۷	۰.۶۵	۲۵۵,۵۲۰	۷۸۳,۲۷۰	۴۳۵,۴۷۰	۹۰۳,۵۹۰
۸۰۴۱۵۵	**#	کشت لیستریا	۰.۱۴	۰.۳۶	۰.۵۰	۱۹۶,۳۶۰	۶۰۱,۱۶۰	۳۳۴,۷۶۰	۶۹۳,۳۲۰
۸۰۴۱۶۰	**#	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۰.۱۸	۰.۴۷	۰.۶۵	۲۵۵,۵۲۰	۷۸۳,۲۷۰	۴۳۵,۴۷۰	۹۰۳,۵۹۰
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) UBT با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۱.۸۰	۴.۸۰	۶.۶۰	۲,۵۹۸,۰۰۰	۷,۹۷۷,۶۰۰	۴,۴۲۵,۶۰۰	۹,۲۰۶,۴۰۰
۸۰۴۱۷۰	**#	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۱,۰۳۰,۶۴۰	۳,۱۶۲,۰۶۰	۱,۷۵۶,۰۶۰	۳,۶۴۸,۴۶۰
۸۰۴۱۷۵	**#	تشخیص عوامل بیماریزا با تکنیک فلورسنت	۰.۴۱	۱.۰۸	۱.۴۹	۵۸۶,۰۶۰	۱,۷۹۷,۸۰۰	۹۹۸,۶۰۰	۲,۰۷۴,۲۸۰
۸۰۴۱۸۰	#	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۰.۱۱	۰.۳۰	۰.۴۱	۱۶۱,۶۲۰	۴۹۷,۱۸۰	۲۷۵,۱۸۰	۵۷۳,۹۸۰
۸۰۴۱۸۱	**#	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی)	۰.۳۰	۰.۸۰	۱.۱۰	۴۳۳,۰۰۰	۱,۳۲۹,۶۰۰	۷۳۷,۶۰۰	۱,۵۳۴,۴۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - 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 دستگامی)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۰	۲۰۱۰	۳۰۱۰	۱,۲۰۰,۸۰۰	۳,۶۱۰,۹۰۰	۲,۰۵۶,۹۰۰	۴,۱۴۸,۵۰۰
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 میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۲۵	۰۵۵	۰۸۰	۳۱۰,۹۰۰	۹۳۸,۹۵۰	۵۳۱,۹۵۰	۱,۰۷۹,۷۵۰
۸۰۴۱۸۴	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰۱۵	۰۳۵	۰۵۰	۱۹۵,۱۰۰	۵۹۲,۳۵۰	۳۳۳,۳۵۰	۶۸۱,۹۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
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 پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۲۷۴,۴۰۰	۸۳۸,۱۰۰	۴۶۸,۱۰۰	۹۶۶,۱۰۰
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 پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۲۷۴,۴۰۰	۸۳۸,۱۰۰	۴۶۸,۱۰۰	۹۶۶,۱۰۰
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 پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰	۳۹۰,۲۰۰	۱,۱۸۴,۷۰۰	۶۶۶,۷۰۰	۱,۳۶۳,۹۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۸۸	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۲۷۴,۴۰۰	۸۳۸,۱۰۰	۴۶۸,۱۰۰	۹۶۶,۱۰۰
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 میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰	۸۹۶,۲۰۰	۲,۷۱۶,۰۰۰	۱,۵۳۲,۰۰۰	۳,۱۲۵,۶۰۰
۸۰۴۱۹۰	## تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۵۰	۱.۱۰	۱.۶۰	۶۲۱,۸۰۰	۱,۸۷۷,۹۰۰	۱,۰۶۳,۹۰۰	۲,۱۵۹,۵۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۱	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر (Microwell strip) ##	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰	۸۹۶,۲۰۰	۲,۷۱۶,۰۰۰	۱,۵۳۲,۰۰۰	۳,۱۲۵,۶۰۰
۸۰۴۱۹۲	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر) ##	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی)(محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰	۸۹۶,۲۰۰	۲,۷۱۶,۰۰۰	۱,۵۳۲,۰۰۰	۳,۱۲۵,۶۰۰
۸۰۴۱۹۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت ##	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۴۰	۰.۸۰	۱.۲۰	۴۶۳,۲۰۰	۱,۳۸۶,۴۰۰	۷۹۴,۴۰۰	۱,۵۹۱,۲۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - 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 پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۱۰	۰.۲۵	۰.۳۵	۱۳۷,۲۰۰	۴۱۹,۰۵۰	۲۳۴,۰۵۰	۴۸۳,۰۵۰
۸۰۴۱۹۵	## تعیین مقاومت میکروبی(هر دیسک)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۰۴	۰.۰۸	۰.۱۲	۴۶,۳۲۰	۱۳۸,۶۴۰	۷۹,۴۴۰	۱۵۹,۱۲۰
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 پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰	۳۱۷,۲۰۰	۹۸۳,۰۰۰	۵۳۹,۰۰۰	۱,۱۳۶,۶۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۷	##*# تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳۰	۰.۸۰	۱.۱۰	۴۳۳,۰۰۰	۱,۳۲۹,۶۰۰	۷۳۷,۶۰۰	۱,۵۳۴,۴۰۰
۸۰۴۱۹۸	##*# تشخیص فنوتیپیک Amp C	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰	۳۹۰,۲۰۰	۱,۱۸۴,۷۰۰	۶۶۶,۷۰۰	۱,۳۶۳,۹۰۰
۸۰۴۲۰۱	##*# تشخیص مولکولی MRSA	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۲۰۲	تشخیص مولکولی VRE	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۴۲۰۳	تشخیص مولکولی کارباینماز	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۴۲۰۴	تشخیص مولکولی ESBL	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروبیشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۲۰۶	تشخیص مولکولی Amp C	(بشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱.۸۰۰.۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۴۴۰۰	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی		۰.۳۰	۰.۲۵	۰.۵۵	۱۹۷,۶۰۰	۵۳۲,۶۵۰	۳۴۷,۶۵۰	۵۹۶,۶۵۰
۸۰۴۴۰۵	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل دستگاه خودکار		۰.۶۰	۱.۳۰	۱.۹۰	۷۳۷,۶۰۰	۲,۲۲۴,۵۰۰	۱,۲۶۲,۵۰۰	۲,۵۵۷,۳۰۰
۸۰۴۴۱۰	اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی		۰.۰۴	۰.۱۳	۰.۱۷	۶۷,۷۲۰	۲۱۱,۰۹۰	۱۱۴,۸۹۰	۲۴۴,۳۷۰
۸۰۴۴۱۵	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)		۰.۱۶	۰.۲۳	۰.۳۹	۱۴۶,۷۶۰	۴۲۴,۱۵۰	۲۵۳,۹۵۰	۴۸۳,۰۳۰
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		۰.۲۷	۰.۲۵	۰.۵۲	۱۸۸,۵۴۰	۵۱۵,۶۱۰	۳۳۰,۶۱۰	۵۷۹,۶۱۰
۸۰۴۴۲۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)		۰.۰۸	۰.۱۴	۰.۲۲	۸۴,۰۸۰	۲۴۸,۳۰۰	۱۴۴,۷۰۰	۲۸۴,۱۴۰
۸۰۴۴۳۰	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)		۰.۷۵	۲.۱۲	۲.۸۷	۱,۱۳۳,۸۶۰	۳,۴۹۷,۸۸۰	۱,۹۳۹,۰۸۰	۴,۰۴۰,۶۰۰
۸۰۴۴۳۵	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین		۰.۵۵	۵.۵۵	۶.۱۰	۲,۵۴۱,۵۰۰	۸,۳۵۴,۳۵۰	۴,۲۴۷,۳۵۰	۹,۷۷۵,۱۵۰
۸۰۵۰۰۰	استخراج DNA		۱.۰۰	۴.۰۰	۵.۰۰	۲,۰۱۴,۰۰۰	۶,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۰۴,۰۰۰	۷,۳۸۸,۰۰۰
۸۰۵۰۰۵	استخراج RNA		۱.۰۰	۶.۰۰	۷.۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۹,۲۶۲,۰۰۰	۴,۸۲۲,۰۰۰	۱۰,۷۹۸,۰۰۰
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	۲,۰۱۴,۰۰۰	۶,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۰۴,۰۰۰	۷,۳۸۸,۰۰۰
۸۰۵۰۱۵	بررسی متیلاسیون به روش PCR		۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۲,۴۵۷,۵۰۰	۱,۳۴۷,۵۰۰	۲,۸۴۱,۵۰۰
۸۰۵۰۲۵	دات بلات یا اسلات بلات		۲.۰۰	۸.۰۰	۱۰.۰۰	۴,۰۲۸,۰۰۰	۱۲,۷۲۸,۰۰۰	۶,۸۰۸,۰۰۰	۱۴,۷۷۶,۰۰۰
۸۰۵۰۳۰	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA		۶.۰۰	۱۹.۰۰	۲۵.۰۰	۹,۹۴۴,۰۰۰	۳۰,۹۳۹,۰۰۰	۱۶,۸۷۹,۰۰۰	۳۵,۸۰۳,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۵۰۴۵	#	بررسی تکرارهای ژنومی	۳.۷۵	۱۰.۶۲	۱۴.۳۷	۵,۶۷۷,۸۶۰	۱۷,۵۱۸,۳۸۰	۹,۶۵۹,۵۸۰	۲۰,۳۳۷,۱۰۰
۸۰۵۰۷۰	#	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۱.۵۰	۵.۵۰	۷.۰۰	۲,۸۰۷,۰۰۰	۸,۸۲۱,۵۰۰	۴,۷۵۱,۵۰۰	۱۰,۲۲۹,۵۰۰
۸۰۵۰۷۹	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰	۱۲,۸۱۴,۰۰۰	۴۰,۲۰۱,۰۰۰	۲۱,۷۰۱,۰۰۰	۴۶,۶۰۱,۰۰۰
۸۰۵۰۸۰	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰	۱۳,۹۷۲,۰۰۰	۴۳,۶۶۷,۰۰۰	۲۳,۶۸۷,۰۰۰	۵۰,۵۷۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۱	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰	۱۳,۹۷۲,۰۰۰	۴۳,۶۶۷,۰۰۰	۲۳,۶۸۷,۰۰۰	۵۰,۵۷۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۲	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰	۱۳,۹۷۲,۰۰۰	۴۳,۶۶۷,۰۰۰	۲۳,۶۸۷,۰۰۰	۵۰,۵۷۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۳	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰	۱۲,۸۱۴,۰۰۰	۴۰,۲۰۱,۰۰۰	۲۱,۷۰۱,۰۰۰	۴۶,۶۰۱,۰۰۰
۸۰۵۰۸۴	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۷.۰۰	۲۵.۰۰	۳۲.۰۰	۱۲,۸۱۴,۰۰۰	۴۰,۲۰۱,۰۰۰	۲۱,۷۰۱,۰۰۰	۴۶,۶۰۱,۰۰۰
۸۰۵۰۸۶	#	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۸.۰۰	۲۷.۰۰	۳۵.۰۰	۱۳,۹۷۲,۰۰۰	۴۳,۶۶۷,۰۰۰	۲۳,۶۸۷,۰۰۰	۵۰,۵۷۹,۰۰۰
۸۰۵۰۹۰	#	PCR کیفی برای CMV	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۵۰۹۲	#	PCR کیفی برای MTB	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۵۰۹۴	#	PCR کیفی برای HBV	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۵۰۹۶	#	PCR کیفی برای HSV	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۵۰۹۷	#	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۵۰۹۸	#	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۵,۶۳۹,۵۰۰	۳,۰۴۹,۵۰۰	۶,۵۳۵,۵۰۰
۸۰۵۱۰۰	#	PCR/RT کیفی برای HIV	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰	۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۳,۲۹۶,۰۰۰	۷,۳۷۶,۰۰۰	۱۵,۳۴۴,۰۰۰
۸۰۵۱۰۲	#	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰	۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۳,۲۹۶,۰۰۰	۷,۳۷۶,۰۰۰	۱۵,۳۴۴,۰۰۰
۸۰۵۱۰۴	#	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۳.۰۰	۸.۰۰	۱۱.۰۰	۴,۳۳۰,۰۰۰	۱۳,۲۹۶,۰۰۰	۷,۳۷۶,۰۰۰	۱۵,۳۴۴,۰۰۰
۸۰۵۱۰۵	#	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴.۵۰	۳۸.۰۰	۵۲.۵۰	۲۰,۶۴۳,۰۰۰	۶۳,۲۹۸,۰۰۰	۳۵,۱۷۸,۰۰۰	۷۳,۰۲۶,۰۰۰
۸۰۵۱۰۶	##	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴.۵۰	۳۸.۰۰	۵۲.۵۰	۲۰,۶۴۳,۰۰۰	۶۳,۲۹۸,۰۰۰	۳۵,۱۷۸,۰۰۰	۷۳,۰۲۶,۰۰۰
۸۰۵۱۰۷	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵	۱,۴۰۶,۰۰۰	۴,۳۵۱,۰۵۰	۲,۳۹۰,۰۵۰	۵,۰۲۹,۴۵۰
۸۰۵۱۰۸	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آللهای DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵	۱,۴۰۶,۰۰۰	۴,۳۵۱,۰۵۰	۲,۳۹۰,۰۵۰	۵,۰۲۹,۴۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۵۱۰۹	#	آزمایش HLA Typing با روش توالی یابی (HLA Typing High Resolution) صرفاً برای پیوند مغز استخوان، کلیه، روده و پانکراس (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می باشد) (این کد صرفاً در صورت تجویز پزشکان فوق تخصص خون و آنکولوژی، نفرولوژی و پیوند کلیه، دکترای تخصصی ایمونولوژی پزشکی و ژنتیک پزشکی، تحت پوشش سازمان های بیمه گر می باشد) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، محاسبه و اضافه شده است)	۴۵.۰۰	۷.۰۰۰	۱۱۵.۰۰	۱۴۳.۵۵۰.۰۰۰	۲۲۶.۹۹۰.۰۰۰	۱۷۵.۱۹۰.۰۰۰	۲۴۴.۹۱۰.۰۰۰
۸۰۵۱۱۹	#	تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-۱۹ (انجام RT-PCR و استخراج RNA)	۴.۱۵	۰.۷۱	۴.۸۶	۳,۳۸۷,۱۸۰	۵,۲۱۵,۹۹۰	۴,۶۹۰,۵۹۰	۵,۳۹۷,۷۵۰
۸۰۵۱۲۱	#	آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹ قیمت کیت (۳۰۰۰۰۰ ریال) محاسبه شده است.	۰.۷۲	۰.۲	۰.۹۲	۶۰۳,۰۴۰	۹۹۸,۷۶۰	۸۵۰,۷۶۰	۱,۰۴۹,۹۶۰
۸۰۶۰۰۰	#	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	۰.۹۶	۱.۸۲	۲.۷۸	۱,۰۶۸,۸۸۰	۳,۱۸۲,۴۶۰	۱,۸۳۵,۶۶۰	۳,۶۴۸,۳۸۰
۸۰۶۰۰۵	#	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	۰.۶۳	۱.۱۹	۱.۸۲	۶۹۹,۵۸۰	۲,۰۸۲,۱۵۰	۱,۲۰۱,۵۵۰	۲,۳۸۶,۷۹۰
۸۰۶۰۱۰	#	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۴.۱۲	۷.۷۸	۱۱.۹۰	۴,۵۷۴,۰۸۰	۱۳,۶۱۳,۳۸۰	۷,۸۵۶,۱۸۰	۱۵,۶۰۵,۰۶۰
۸۰۶۰۱۵	#	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۳.۲۸	۶.۲۰	۹.۴۸	۳,۶۴۴,۱۶۰	۱۰,۸۴۶,۸۴۰	۶,۲۵۸,۸۴۰	۱۲,۴۳۴,۰۴۰
۸۰۶۰۲۰	#	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۰.۸۲	۱.۵۶	۲.۳۸	۹۱۵,۳۲۰	۲,۷۲۶,۲۰۰	۱,۵۷۱,۸۰۰	۳,۱۲۵,۵۶۰
۸۰۶۰۲۵	#	تعیین گروه خون لکه ها و مو و تجسس اسپرم	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸	۴۵۳,۳۸۰	۱,۳۴۸,۶۱۰	۷۷۸,۸۱۰	۱,۵۴۵,۷۳۰
۸۰۶۰۳۰	#	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸	۴۵۳,۳۸۰	۱,۳۴۸,۶۱۰	۷۷۸,۸۱۰	۱,۵۴۵,۷۳۰
۸۰۶۰۳۵	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۱.۳۷	۲.۵۸	۳.۹۵	۱,۵۱۷,۹۸۰	۴,۵۱۶,۵۸۰	۲,۶۰۷,۳۸۰	۵,۱۷۷,۰۶۰
۸۰۶۰۴۰	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۱.۳۷	۲.۵۸	۳.۹۵	۱,۵۱۷,۹۸۰	۴,۵۱۶,۵۸۰	۲,۶۰۷,۳۸۰	۵,۱۷۷,۰۶۰
۸۰۶۰۴۵	#	تعیین گروه ABH	۰.۲۲	۰.۴۲	۰.۶۴	۲۴۶,۲۰۰	۷۳۳,۵۴۰	۴۲۲,۷۴۰	۸۴۱,۰۶۰
۸۰۶۰۵۰	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۴.۴۲	۱۱.۶۶	۱۶.۰۸	۶,۳۲۵,۳۲۰	۱۹,۴۰۵,۹۰۰	۱۰,۷۷۷,۵۰۰	۲۲,۳۹۰,۸۶۰
۸۰۶۰۵۵	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۴.۸۷	۱۲.۸۳	۱۷.۷۰	۶,۹۶۱,۹۸۰	۲۱,۳۵۶,۸۳۰	۱۱,۸۶۲,۶۳۰	۲۴,۶۴۱,۳۱۰
۸۰۶۰۶۰	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۵.۷۵	۱۵.۱۵	۲۰.۹۰	۸,۲۲۰,۷۰۰	۲۵,۲۱۸,۳۵۰	۱۴,۰۰۷,۳۵۰	۲۹,۰۹۶,۷۵۰
۸۰۶۰۶۵	#	تطبیق نمونه ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۴.۴۲	۱۱.۶۶	۱۶.۰۸	۶,۳۲۵,۳۲۰	۱۹,۴۰۵,۹۰۰	۱۰,۷۷۷,۵۰۰	۲۲,۳۹۰,۸۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۶۰۷۰	#	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۵.۷۵	۱۵.۱۵	۲۰.۹۰	۸.۲۲۰.۷۰۰	۲۵.۲۱۸.۳۵۰	۱۴.۰۰۷.۳۵۰	۲۹.۰۹۶.۷۵۰
۸۰۶۰۷۵	#	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۲.۶۵	۷.۰۰	۹.۶۵	۳.۷۹۶.۳۰۰	۱۱.۶۴۸.۲۰۰	۶.۴۶۸.۲۰۰	۱۳.۴۴۰.۲۰۰
۸۰۶۰۸۰	#	تعیین گروه خون لکه و مو	۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۵۰۳.۷۴۰	۱.۵۴۶.۳۷۰	۸۵۸.۱۷۰	۱.۷۸۴.۴۵۰
۸۰۶۰۸۵	#	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۵۰۳.۷۴۰	۱.۵۴۶.۳۷۰	۸۵۸.۱۷۰	۱.۷۸۴.۴۵۰
۸۰۶۰۹۰	#	تعیین گروه خونی اسپرم	۰.۳۱	۰.۸۲	۱.۱۳	۴۴۴.۵۸۰	۱.۳۶۴.۲۶۰	۷۵۷.۴۶۰	۱.۵۷۴.۱۸۰
۸۰۶۰۹۵	#	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۰.۳۱	۰.۸۲	۱.۱۳	۴۴۴.۵۸۰	۱.۳۶۴.۲۶۰	۷۵۷.۴۶۰	۱.۵۷۴.۱۸۰
۸۰۶۲۰۰	#	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۱.۳۷	۳.۶۰	۴.۹۷	۱.۹۵۴.۵۴۰	۵.۹۹۴.۵۶۰	۳.۳۳۰.۵۶۰	۶.۹۱۶.۱۶۰
۸۰۶۲۰۵	#	تریبیل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	۱.۷۶	۴.۶۳	۶.۳۹	۲.۵۱۳.۱۶۰	۷.۷۰۸.۵۵۰	۴.۲۸۲.۳۵۰	۸.۸۹۳.۸۳۰
۸۰۶۲۱۰	#	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل +inhibinA+ aFP Beta titer+Unconjugated Estriol	۳.۸۵	۱۰.۱۵	۱۴.۰۰	۵.۵۰۶.۹۰۰	۱۶.۸۹۴.۱۵۰	۹.۳۸۳.۱۵۰	۱۹.۴۹۳.۵۵۰
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
۸۰۶۵۱۵	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۲ و ۱ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
۸۰۶۵۲۵	#	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
۸۰۶۵۳۵	#	بیماریهای ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
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	۶.۵۷۰.۰۰۰	۱۸.۱۵۳.۰۰۰	۱۱.۴۹۳.۰۰۰	۲۰.۴۵۷.۰۰۰
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	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
۸۰۶۵۶۰	#	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۹.۰۰	۹.۰۰	۱۸.۰۰	۶.۵۷۰.۰۰۰	۱۸.۱۵۳.۰۰۰	۱۱.۴۹۳.۰۰۰	۲۰.۴۵۷.۰۰۰
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	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۲۰.۳۹۰.۰۰۰	۵۷.۶۷۰.۰۰۰	۳۵.۴۷۰.۰۰۰	۶۵.۳۵۰.۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۶۵۸۰	#	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۲۰,۳۹۰,۰۰۰	۵۷,۶۷۰,۰۰۰	۳۵,۴۷۰,۰۰۰	۶۵,۳۵۰,۰۰۰
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۰۰۰	۰۰۰	۰۰۰	۸۹,۸۸۰	۳۰۴,۲۹۰	۱۴۸,۸۹۰	۳۵۸,۰۵۰
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه های حاصل از گردن رحم یا واژن	۱۳۵	۰۸۵	۲۲۰	۷۷۱,۵۰۰	۱,۹۹۸,۴۵۰	۱,۳۶۹,۴۵۰	۲,۲۱۶,۰۵۰
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۰۵۵	۰۵۵	۱۱۰	۴۰۱,۵۰۰	۱,۱۰۹,۳۵۰	۷۰۲,۳۵۰	۱,۲۵۰,۱۵۰
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۰۵۷	۰۵۷	۱۱۴	۴۱۶,۱۰۰	۱,۱۴۹,۶۹۰	۷۲۷,۸۹۰	۱,۲۹۵,۶۱۰
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	۰۵۲	۰۵۲	۱۰۴	۳۷۹,۶۰۰	۱,۰۴۸,۸۴۰	۶۶۴,۰۴۰	۱,۱۸۱,۹۶۰
۸۰۷۰۲۵	#	تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)	۰۲۲	۴۵۰	۴۷۲	۱,۹۹۲,۴۴۰	۶,۶۴۵,۴۶۰	۳,۳۱۵,۴۶۰	۷,۷۹۷,۴۶۰
۸۰۷۰۲۶	#	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Karyopynotic و Index Estrogenic Maturation و Index)	۰۹۰	۰۷۰	۱۶۰	۵۷۱,۴۰۰	۱,۵۲۵,۵۰۰	۱,۰۰۷,۵۰۰	۱,۷۰۴,۷۰۰
۸۰۷۰۲۷	#	Pap Liquid Based Smea	۱۰۰	۲۰۰	۳۰۰	۱,۱۵۸,۰۰۰	۳,۴۶۶,۰۰۰	۱,۹۸۶,۰۰۰	۳,۹۷۸,۰۰۰
۸۰۷۰۳۵	#	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۱۳۵	۰۸۵	۲۲۰	۷۷۱,۵۰۰	۱,۹۹۸,۴۵۰	۱,۳۶۹,۴۵۰	۲,۲۱۶,۰۵۰
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۵۰۰	۱۷۰	۶۷۰	۲,۲۳۷,۶۰۰	۵,۳۰۳,۳۰۰	۴,۰۴۵,۳۰۰	۵,۷۳۸,۵۰۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۴۰۰	۱۵۰	۵۵۰	۱,۸۵۰,۰۰۰	۴,۴۴۵,۵۰۰	۳,۳۳۵,۵۰۰	۴,۸۲۹,۵۰۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	۵۰۰	۲۰۰	۷۰۰	۲,۳۶۶,۰۰۰	۵,۷۳۸,۰۰۰	۴,۲۵۸,۰۰۰	۶,۲۵۰,۰۰۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰۱۱	۰۰۷	۰۱۸	۶۳,۱۸۰	۱۶۳,۹۱۰	۱۱۲,۱۱۰	۱۸۱,۸۳۰
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم ها (مانند گریدل، اسیدفست و متتامین سیلور)	۰۲۳	۰۲۳	۰۴۶	۱۶۷,۹۰۰	۴۶۳,۹۱۰	۲۹۳,۷۱۰	۵۲۲,۷۹۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزیهای دیگر (مانند آهن و تریکروم)	۰۲۳	۰۲۳	۰۴۶	۱۶۷,۹۰۰	۴۶۳,۹۱۰	۲۹۳,۷۱۰	۵۲۲,۷۹۰
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۰۲۳	۰۲۳	۰۴۶	۱۶۷,۹۰۰	۴۶۳,۹۱۰	۲۹۳,۷۱۰	۵۲۲,۷۹۰
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم های تشکیل دهنده؛ هر یک	۰۲۳	۰۲۳	۰۴۶	۱۶۷,۹۰۰	۴۶۳,۹۱۰	۲۹۳,۷۱۰	۵۲۲,۷۹۰
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمونولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۱۲۹	۱۲۹	۲۵۸	۹۴۱,۷۰۰	۲,۶۰۱,۹۳۰	۱,۶۴۷,۳۳۰	۲,۹۳۲,۱۷۰
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴۵۰	۴۵۰	۹۰۰	۱,۳۵۹,۰۰۰	۲,۵۵۶,۰۰۰	۲,۵۵۶,۰۰۰	۲,۵۵۶,۰۰۰
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۵۵۰	۲۰۰	۷۵۰	۲,۵۱۷,۰۰۰	۶,۰۲۲,۰۰۰	۴,۵۴۲,۰۰۰	۶,۵۳۴,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۳۰	#	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	۸.۰۰	۲.۶۰	۱۰.۶۰	۳,۵۲۸,۸۰۰	۸,۳۱۱,۴۰۰	۶,۳۸۷,۴۰۰	۸,۹۷۷,۰۰۰
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتیبادی	۳.۷۰	۱.۵۰	۵.۲۰	۱,۷۵۹,۴۰۰	۴,۲۷۵,۱۰۰	۳,۱۶۵,۱۰۰	۴,۶۵۹,۱۰۰
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم	۲.۵۰	۱.۷۰	۴.۲۰	۱,۴۸۲,۶۰۰	۳,۸۸۳,۳۰۰	۲,۶۲۵,۳۰۰	۴,۳۱۸,۵۰۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتیبادی، روش غیرمستقیم	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۵۶۳,۹۰۰	۱,۷۰۴,۶۰۰	۹۶۴,۶۰۰	۱,۹۶۰,۶۰۰
۸۰۷۱۵۰	#	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۴.۰۰	۸.۰۰	۱۲.۰۰	۴,۶۳۲,۰۰۰	۱۳,۸۶۴,۰۰۰	۷,۹۴۴,۰۰۰	۱۵,۹۱۲,۰۰۰
۸۰۷۱۵۵	#	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	۵.۰۰	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	۵,۷۹۰,۰۰۰	۱۷,۳۳۰,۰۰۰	۹,۹۳۰,۰۰۰	۱۹,۸۹۰,۰۰۰
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۲۰	۰.۲۰	۰.۴۰	۱۴۶,۰۰۰	۴۰۳,۴۰۰	۲۵۵,۴۰۰	۴۵۴,۶۰۰
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۶۹۸,۵۰۰	۱,۷۹۶,۷۵۰	۱,۲۴۱,۷۵۰	۱,۹۸۸,۷۵۰
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شربانی / بطنی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس (مقعد)، تگ (زائده)	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شربان، پلاک آتروماتوس	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته اتوما	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲.۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانتر کچر دوپوئیتترین	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق (فیسور)/فیستول	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: همتوم	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پابلونیدال	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-ینی/سینوس	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمتوسل	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آگزوستوز استخوان	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آپوتاسیون، ترماتیک	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۲۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۲,۰۶۴,۰۰۰	۵,۱۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۵,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دنودونوم، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیل	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیستم	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/زکسیون گوه ای (وج)	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پریتون (صفاق)، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتر بال	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
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	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلو/اکیست شکاف برانکیال	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورتر (مجرای ادار)، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۷۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/الابیا، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
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	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکاردا، بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
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	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
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	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
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	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۹۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	۶.۰۰	۲.۰۰	۸.۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۲۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۲۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
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	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/منز، رزکسیون تومور	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون (برداشتن مخاطی)	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
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	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مדיاستن، توده ای	۷.۰۰	۳.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
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	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۰۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۳,۳۹۸,۰۰۰	۸,۳۲۳,۰۰۰	۶,۱۰۳,۰۰۰	۹,۰۹۱,۰۰۰
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۲۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
۸۰۷۳۴۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۵,۱۶۰,۰۰۰	۱۲,۹۲۵,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۵,۰۰۰
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.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۵۱	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۲	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۳	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۴	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سروگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۲,۶۶۸,۰۰۰	۶,۳۰۶,۰۰۰	۴,۸۲۶,۰۰۰	۶,۸۱۸,۰۰۰
۸۰۹۰۱۵	#	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	۳۰۰	۳۰۰	۶۰۰	۲,۱۹۰,۰۰۰	۶,۰۵۱,۰۰۰	۳,۸۳۱,۰۰۰	۶,۸۱۹,۰۰۰
۸۰۹۰۲۰	#	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش (به ازای هر نی)	۲۵۰	۲۵۰	۵۰۰	۱,۸۲۵,۰۰۰	۵,۰۴۲,۵۰۰	۳,۱۹۲,۵۰۰	۵,۶۸۲,۵۰۰
۸۰۹۰۲۵	#	تشخیص اسپرم از اسپراسیون اپیدیدیم	۱۵۰	۳۰۰	۴۵۰	۱,۷۳۷,۰۰۰	۵,۱۹۹,۰۰۰	۲,۹۷۹,۰۰۰	۵,۹۶۷,۰۰۰
۸۰۹۰۳۰	#	انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	۷۰۰	۸۰۰	۱۵۰۰	۵,۵۳۸,۰۰۰	۱۵,۵۶۸,۰۰۰	۹,۶۴۸,۰۰۰	۱۷,۶۱۶,۰۰۰
۸۰۹۰۳۵	#	به ازای هر نی اضافه	۱۰۰	۴۰۰	۵۰۰	۲,۰۱۴,۰۰۰	۶,۳۶۴,۰۰۰	۳,۴۰۴,۰۰۰	۷,۳۸۸,۰۰۰
۸۰۹۰۴۰	#	انجماد اسپرم	۳۰۰	۴۰۰	۷۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۴,۵۴۰,۰۰۰	۸,۵۲۴,۰۰۰
۸۰۹۰۴۵	#	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۱۵۰	۳۵۰	۵۰۰	۱,۹۵۱,۰۰۰	۵,۹۲۳,۵۰۰	۳,۳۳۳,۵۰۰	۶,۸۱۹,۵۰۰
۸۰۹۰۵۰	#	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۳۰۰	۴۰۰	۷۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۴,۵۴۰,۰۰۰	۸,۵۲۴,۰۰۰
۸۰۹۰۵۵	#	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۴۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
۸۰۹۰۶۰	#	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	۴۰۰	۵۰۰	۹۰۰	۳,۳۴۸,۰۰۰	۹,۵۱۷,۰۰۰	۵,۸۱۷,۰۰۰	۱۰,۷۹۷,۰۰۰
۸۰۹۰۶۲	#	هچینگ جنین	۱۵۰	۱۵۰	۳۰۰	۱,۰۹۵,۰۰۰	۳,۰۲۵,۵۰۰	۱,۹۱۵,۵۰۰	۳,۴۰۹,۵۰۰
۸۰۹۰۶۳	#	کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	۴۰۰	۶۰۰	۱۰۰۰	۳,۷۷۶,۰۰۰	۱۰,۹۶۶,۰۰۰	۶,۵۲۶,۰۰۰	۱۲,۵۰۲,۰۰۰
۸۰۹۰۶۵	#	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵۰	۵۴۷,۵۰۰	۱,۵۱۲,۷۵۰	۹۵۷,۷۵۰	۱,۷۰۴,۷۵۰
۸۰۹۰۷۰	#	آنالیز اسپرم با روش کروگی	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵۰	۵۴۷,۵۰۰	۱,۵۱۲,۷۵۰	۹۵۷,۷۵۰	۱,۷۰۴,۷۵۰
۸۰۹۰۷۵	#	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۰.۷۵	۰.۷۵	۱.۵۰	۵۴۷,۵۰۰	۱,۵۱۲,۷۵۰	۹۵۷,۷۵۰	۱,۷۰۴,۷۵۰
۸۰۹۰۸۰	#	انجماد بافت بیضه	۶۰۰	۸۰۰	۱۴۰۰	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۹,۰۰۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۹۰۸۵	#	ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	۰.۵۰	۳.۵۰	۴.۰۰	۱,۶۴۹,۰۰۰	۵,۳۵۵,۵۰۰	۲,۷۶۵,۵۰۰	۶,۲۵۱,۵۰۰
۸۰۹۰۹۰	#	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۰.۵۰	۳.۵۰	۴.۰۰	۱,۶۴۹,۰۰۰	۵,۳۵۵,۵۰۰	۲,۷۶۵,۵۰۰	۶,۲۵۱,۵۰۰
۸۰۹۰۹۵	#	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان) به ازای هر شش ماه	۰.۵۰	۳.۵۰	۴.۰۰	۱,۶۴۹,۰۰۰	۵,۳۵۵,۵۰۰	۲,۷۶۵,۵۰۰	۶,۲۵۱,۵۰۰
۸۰۹۱۰۰	#	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۰.۵۰	۳.۵۰	۴.۰۰	۱,۶۴۹,۰۰۰	۵,۳۵۵,۵۰۰	۲,۷۶۵,۵۰۰	۶,۲۵۱,۵۰۰
۸۰۹۱۰۵	#	ذوب جنین	۵.۰۰	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	۵,۷۹۰,۰۰۰	۱۷,۳۳۰,۰۰۰	۹,۹۳۰,۰۰۰	۱۹,۸۹۰,۰۰۰
۸۰۹۱۱۰	#	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۳,۱۷۲,۰۰۰	۹,۸۳۰,۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۱,۳۴۶,۰۰۰
۸۰۹۱۱۵	#	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰	۷,۶۷۸,۰۰۰	۲۲,۸۱۳,۰۰۰	۱۳,۱۹۳,۰۰۰	۲۶,۱۴۱,۰۰۰
۸۰۹۱۲۰	#	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۳.۰۰	۷.۰۰	۱۰.۰۰	۳,۹۰۲,۰۰۰	۱۱,۸۴۷,۰۰۰	۶,۶۶۷,۰۰۰	۱۳,۶۳۹,۰۰۰
۸۰۹۱۲۵	#	ذوب تخمک	۶.۰۰	۹.۰۰	۱۵.۰۰	۵,۶۶۴,۰۰۰	۱۶,۴۴۹,۰۰۰	۹,۷۸۹,۰۰۰	۱۸,۷۵۳,۰۰۰
۸۰۹۱۳۰	#	انجماد بافت تخمدان	۲۵.۰۰	۲۰.۰۰	۴۵.۰۰	۱۶,۱۱۰,۰۰۰	۴۳,۱۸۰,۰۰۰	۲۸,۳۸۰,۰۰۰	۴۸,۳۰۰,۰۰۰
۸۰۹۱۴۰	#*	بیوپسی میکروسکوپی گویچه قطبی تخمک یا بلاستومر جنین، به منظور تشخیص ژنتیکی قبل از لانه گزینی، تا ۴ تخمک یا جنین	۷.۰۰	۸.۰۰	۱۵.۰۰	۵,۵۳۸,۰۰۰	۱۵,۵۶۸,۰۰۰	۹,۶۴۸,۰۰۰	۱۷,۶۱۶,۰۰۰
۸۰۹۱۴۱	#*	به ازای هر تخمک یا جنین اضافه	۱.۸۰	۲.۰۰	۳.۸۰	۱,۳۹۹,۶۰۰	۳,۹۲۰,۴۰۰	۲,۴۴۰,۴۰۰	۴,۴۳۲,۴۰۰
۸۰۹۱۹۶	#	پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می باشد.	۳.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۷,۵۰۰,۰۰۰	۴,۵۴۰,۰۰۰	۸,۵۲۴,۰۰۰
۸۰۹۱۹۷	#	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۲.۵۰	۲.۵۰	۵.۰۰	۱,۸۲۵,۰۰۰	۵,۰۴۲,۵۰۰	۳,۱۹۲,۵۰۰	۵,۶۸۲,۵۰۰
۸۰۹۱۹۸	#+	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	۱.۵۰	۱.۵۰	۳.۰۰	۱,۰۹۵,۰۰۰	۳,۰۲۵,۵۰۰	۱,۹۱۵,۵۰۰	۳,۴۰۹,۵۰۰
۸۱۰۰۰۰	#*	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۲۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
۸۱۰۰۰۲	#*	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۲۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
۸۱۰۰۰۴	#*	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۲۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
۸۱۰۰۰۶	#*	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۲۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
۸۱۰۰۰۸	#*	بررسی یک واربان تگ نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۲۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
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	۴,۲۰۴,۰۰۰	۱۲,۴۱۵,۰۰۰	۷,۲۳۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۷,۰۰۰
۸۱۰۰۲۲	#*	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور ۱-PAI, MTHFR C6۷۷T, MTRF A۱۲۹۸C, II و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰	۷,۶۷۸,۰۰۰	۲۲,۸۱۳,۰۰۰	۱۳,۱۹۳,۰۰۰	۲۶,۱۴۱,۰۰۰
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۹.۰۰	۲۱.۰۰	۳۰.۰۰	۱۱,۷۰۶,۰۰۰	۳۵,۵۴۱,۰۰۰	۲۰,۰۰۱,۰۰۰	۴۰,۹۱۷,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۴.۰۰	۷.۰۰	۱۱.۰۰	۴,۲۰۴,۰۰۰	۱۲,۴۱۵,۰۰۰	۷,۲۳۵,۰۰۰	۱۴,۲۰۷,۰۰۰
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y (صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۹.۰۰	۲۱.۰۰	۳۰.۰۰	۱۱,۷۰۶,۰۰۰	۳۵,۵۴۱,۰۰۰	۲۰,۰۰۱,۰۰۰	۴۰,۹۱۷,۰۰۰
۸۱۰۰۳۰	##	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۰۴۶,۰۰۰	۸,۹۴۹,۰۰۰	۵,۲۴۹,۰۰۰	۱۰,۲۲۹,۰۰۰
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	۷,۶۷۸,۰۰۰	۲۲,۸۱۳,۰۰۰	۱۳,۱۹۳,۰۰۰	۲۶,۱۴۱,۰۰۰
۸۱۰۰۳۴	##	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰	۹,۸۱۸,۰۰۰	۳۰,۰۵۸,۰۰۰	۱۶,۷۳۸,۰۰۰	۳۴,۶۶۶,۰۰۰
۸۱۰۰۳۶	##	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۷.۰۰	۱۸.۰۰	۲۵.۰۰	۹,۸۱۸,۰۰۰	۳۰,۰۵۸,۰۰۰	۱۶,۷۳۸,۰۰۰	۳۴,۶۶۶,۰۰۰
۸۱۰۰۵۰	##	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰	۶,۲۱۸,۰۰۰	۱۸,۷۷۹,۰۰۰	۱۰,۶۳۹,۰۰۰	۲۱,۵۹۵,۰۰۰
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰	۶,۲۱۸,۰۰۰	۱۸,۷۷۹,۰۰۰	۱۰,۶۳۹,۰۰۰	۲۱,۵۹۵,۰۰۰
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰	۶,۲۱۸,۰۰۰	۱۸,۷۷۹,۰۰۰	۱۰,۶۳۹,۰۰۰	۲۱,۵۹۵,۰۰۰
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK	۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۶.۰۰	۶,۲۱۸,۰۰۰	۱۸,۷۷۹,۰۰۰	۱۰,۶۳۹,۰۰۰	۲۱,۵۹۵,۰۰۰
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰	۷,۶۷۸,۰۰۰	۲۲,۸۱۳,۰۰۰	۱۳,۱۹۳,۰۰۰	۲۶,۱۴۱,۰۰۰
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	۱۵,۳۵۶,۰۰۰	۴۵,۶۲۶,۰۰۰	۲۶,۳۸۶,۰۰۰	۵۲,۲۸۲,۰۰۰
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۷.۰۰	۱۲.۰۰	۱۹.۰۰	۷,۲۵۰,۰۰۰	۲۱,۳۶۴,۰۰۰	۱۲,۴۸۴,۰۰۰	۲۴,۴۳۶,۰۰۰
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	۶,۲۱۸,۰۰۰	۱۸,۷۷۹,۰۰۰	۱۰,۶۳۹,۰۰۰	۲۱,۵۹۵,۰۰۰
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰	۷,۶۷۸,۰۰۰	۲۲,۸۱۳,۰۰۰	۱۳,۱۹۳,۰۰۰	۲۶,۱۴۱,۰۰۰
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰.۰۰	۷,۶۷۸,۰۰۰	۲۲,۸۱۳,۰۰۰	۱۳,۱۹۳,۰۰۰	۲۶,۱۴۱,۰۰۰
۸۱۰۰۸۴	##	بررسی آکندروپلازی	۱۴.۰۰	۲۶.۰۰	۴۰.۰۰	۱۵,۳۵۶,۰۰۰	۴۵,۶۲۶,۰۰۰	۲۶,۳۸۶,۰۰۰	۵۲,۲۸۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۰۸۶	##	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد) این کد صرفاً در صورت تعیین عامل بیماری در مرحله اول (PND۱)، جهت بررسی و تعیین ناقل احتمالی بیماری های ژنتیکی در اعضای خانواده و خویشاوندان بر اساس شجره نامه و تشخیص متخصص / مشاوره ژنتیک، تحت پوشش سازمان های بیمه گر می باشد.	۱۸۰۰	۳۲۰۰	۵۰۰۰	۱۹,۱۳۲,۰۰۰	۵۶,۵۹۲,۰۰۰	۳۲,۹۱۲,۰۰۰	۶۴,۷۸۴,۰۰۰
۸۱۰۰۸۸	##	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	۱۸۰۰	۳۲۰۰	۵۰۰۰	۱۹,۱۳۲,۰۰۰	۵۶,۵۹۲,۰۰۰	۳۲,۹۱۲,۰۰۰	۶۴,۷۸۴,۰۰۰
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۲۰,۳۹۰,۰۰۰	۵۷,۶۷۰,۰۰۰	۳۵,۴۷۰,۰۰۰	۶۵,۳۵۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۲۰,۳۹۰,۰۰۰	۵۷,۶۷۰,۰۰۰	۳۵,۴۷۰,۰۰۰	۶۵,۳۵۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۲۰,۳۹۰,۰۰۰	۵۷,۶۷۰,۰۰۰	۳۵,۴۷۰,۰۰۰	۶۵,۳۵۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	۲۵۰۰	۴۰۰۰	۶۵۰۰	۲۴,۶۷۰,۰۰۰	۷۲,۱۶۰,۰۰۰	۴۲,۵۶۰,۰۰۰	۸۲,۴۰۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۲۰,۳۹۰,۰۰۰	۵۷,۶۷۰,۰۰۰	۳۵,۴۷۰,۰۰۰	۶۵,۳۵۰,۰۰۰
۸۱۰۱۱۰	##	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۲۰۰	۴۳۰۰	۶۵۰۰	۲۵,۰۴۸,۰۰۰	۷۴,۸۰۳,۰۰۰	۴۲,۹۸۳,۰۰۰	۸۵,۸۱۱,۰۰۰
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	۲۳۰۰	۵۲۰۰	۷۵۰۰	۲۹,۲۰۲,۰۰۰	۸۸,۴۱۲,۰۰۰	۴۹,۹۳۲,۰۰۰	۱۰۱,۷۲۴,۰۰۰
۸۱۰۱۱۸	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۰۰	۱۴,۶۰۱,۰۰۰	۴۴,۲۰۶,۰۰۰	۲۴,۹۶۶,۰۰۰	۵۰,۸۶۲,۰۰۰
۸۱۰۱۲۰	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۰۰	۱۴,۶۰۱,۰۰۰	۴۴,۲۰۶,۰۰۰	۲۴,۹۶۶,۰۰۰	۵۰,۸۶۲,۰۰۰
۸۱۰۱۲۶	##	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۰۰	۱۴,۶۰۱,۰۰۰	۴۴,۲۰۶,۰۰۰	۲۴,۹۶۶,۰۰۰	۵۰,۸۶۲,۰۰۰
۸۱۰۱۲۸	##	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۰۰	۱۴,۶۰۱,۰۰۰	۴۴,۲۰۶,۰۰۰	۲۴,۹۶۶,۰۰۰	۵۰,۸۶۲,۰۰۰
۸۱۰۱۳۰	##	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	۲۳۰۰	۵۲۰۰	۷۵۰۰	۲۹,۲۰۲,۰۰۰	۸۸,۴۱۲,۰۰۰	۴۹,۹۳۲,۰۰۰	۱۰۱,۷۲۴,۰۰۰
۸۱۰۱۴۰	##	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول پدر به همراه فرزند	۹۰۰	۱۶۰۰	۲۵۰۰	۹,۵۶۶,۰۰۰	۲۸,۲۹۶,۰۰۰	۱۶,۴۵۶,۰۰۰	۳۲,۳۹۲,۰۰۰
۸۱۰۱۴۲	##	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول مادر به همراه فرزند	۹۰۰	۱۶۰۰	۲۵۰۰	۹,۵۶۶,۰۰۰	۲۸,۲۹۶,۰۰۰	۱۶,۴۵۶,۰۰۰	۳۲,۳۹۲,۰۰۰
۸۱۰۱۴۴	##	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	۱۸۰۰	۳۲۰۰	۵۰۰۰	۱۹,۱۳۲,۰۰۰	۵۶,۵۹۲,۰۰۰	۳۲,۹۱۲,۰۰۰	۶۴,۷۸۴,۰۰۰
۸۱۰۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۴,۷۵۲,۰۰۰	۴۴,۴۹۰,۰۰۰	۲۵,۲۵۰,۰۰۰	۵۱,۱۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۴,۷۵۲,۰۰۰	۴۴,۴۹۰,۰۰۰	۲۵,۲۵۰,۰۰۰	۵۱,۱۴۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۱۰۱۵۴	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۴,۷۵۲,۰۰۰	۴۴,۴۹۰,۰۰۰	۲۵,۲۵۰,۰۰۰	۵۱,۱۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۶	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۴,۷۵۲,۰۰۰	۴۴,۴۹۰,۰۰۰	۲۵,۲۵۰,۰۰۰	۵۱,۱۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۵۸	#	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۱۳۵۰	۲۹۰۰	۴۲۵۰	۱۶,۴۸۹,۰۰۰	۴۹,۶۸۹,۰۰۰	۲۸,۲۲۹,۰۰۰	۵۷,۱۱۳,۰۰۰
۸۱۰۱۶۰	#	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۱۳۵۰	۲۹۰۰	۴۲۵۰	۱۶,۴۸۹,۰۰۰	۴۹,۶۸۹,۰۰۰	۲۸,۲۲۹,۰۰۰	۵۷,۱۱۳,۰۰۰
۸۱۰۱۶۲	**	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توث	۲۷۰۰	۵۸۰۰	۸۵۰۰	۳۲,۹۷۸,۰۰۰	۹۹,۳۷۸,۰۰۰	۵۶,۴۵۸,۰۰۰	۱۱۴,۲۲۶,۰۰۰
۸۱۰۱۶۴	**	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۴۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴۳,۰۴۵,۰۰۰	۸۰,۱۴۵,۰۰۰	۱۶۴,۸۰۵,۰۰۰
۸۱۰۱۶۶	**	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۴۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴۳,۰۴۵,۰۰۰	۸۰,۱۴۵,۰۰۰	۱۶۴,۸۰۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۰	#	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۴۳۰۰	۸۲۰۰	۱۲۵۰۰	۴۸,۰۸۲,۰۰۰	۱۴۳,۲۴۲,۰۰۰	۸۲,۵۶۲,۰۰۰	۱۶۴,۲۳۴,۰۰۰
۸۱۰۱۸۲	**	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۱۸۴	#	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۶	**	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۸	**	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۴۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴۳,۰۴۵,۰۰۰	۸۰,۱۴۵,۰۰۰	۱۶۴,۸۰۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۰	**	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR۷	۱۰۰۰	۵۰۰۰	۶۰۰۰	۲۴,۴۲۰,۰۰۰	۷۸,۱۳۰,۰۰۰	۴۱,۱۳۰,۰۰۰	۹۰,۹۳۰,۰۰۰
۸۱۰۱۹۲	**	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۴۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴۳,۰۴۵,۰۰۰	۸۰,۱۴۵,۰۰۰	۱۶۴,۸۰۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۴	**	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۶	**	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۸	**	سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۲۰۰	**	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۰	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۲۰۰۰	۵۵۰۰	۷۵۰۰	۲۹,۵۸۰,۰۰۰	۹۱,۰۵۵,۰۰۰	۵۰,۳۵۵,۰۰۰	۱۰۵,۱۳۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۲	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۲۰۰۰	۵۵۰۰	۷۵۰۰	۲۹,۵۸۰,۰۰۰	۹۱,۰۵۵,۰۰۰	۵۰,۳۵۵,۰۰۰	۱۰۵,۱۳۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۴	**	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۶	**	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۲۸	**	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۰	**	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۲	**	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۴	**	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰

تعارفہ خدمات آزمائشگاہی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۲۳۶	##	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۸	##	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۰	##	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۲	##	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۴	##	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ آگزون)	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۰	##	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۲	#	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۴۱,۴۱۰,۰۰۰	۱۱۹,۷۴۵,۰۰۰	۷۱,۶۴۵,۰۰۰	۱۳۶,۳۸۵,۰۰۰
۸۱۰۲۶۴	##	بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۶	##	بررسی ژن CLCN۷ در بیماری استوپیروز	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۸	##	بررسی ۲۶ تا ۵۰ آگزون	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۷۰	##	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ آگزون)	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۸۰	##	بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۲۸۲	##	بررسی بیش از ۵۰ آگزون با روش تعیین توالی	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۳۰۰	##	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، محاسبه و اضافه شده است)	۲۵۰۰	۲۷۰۰	۵۲۰۰	۶۹,۷۱۵,۳۱۳	۱۰۳,۹۳۲,۳۱۳	۸۳,۹۵۲,۳۱۳	۱۱۰,۸۴۴,۳۱۳

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۰۲	## بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۳۲۰۰۰	۳۷۰۰۰	۶۹۰۰۰	۹۱,۵۸۳,۹۰۰	۱۳۷,۸۷۳,۹۰۰	۱۱۰,۴۹۲,۹۰۰	۱۴۷,۳۴۴,۹۰۰
۸۱۰۳۰۴	## بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۴۰۰۰۰	۴۸۰۰۰	۸۸۰۰۰	۱۲۲,۶۲۵,۳۴۴	۱۸۲,۲۷۳,۳۴۴	۱۴۶,۷۵۳,۳۴۴	۱۹۴,۵۶۱,۳۴۴
۸۱۰۳۰۶	## بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل آگزام) (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۴۵۰۰۰	۵۹۰۰۰	۱۰۴۰۰۰	۱۴۹,۴۶۰,۱۸۲	۲۲۱,۶۶۹,۱۸۲	۱۷۸,۰۰۹,۱۸۲	۲۳۶,۷۷۳,۱۸۲

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۰۸	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای) +##	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۲۰.۰۰	۲۲.۰۰	۴۲.۰۰	۱۲۶.۰۷۴.۱۸۲	۱۵۳.۸۵۶.۱۸۲	۱۳۷.۵۷۶.۱۸۲	۱۵۹.۴۸۸.۱۸۲
۸۱۰۳۱۰	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای) +##	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	۱۰.۰۰	۱۶.۰۰	۲۶.۰۰	۱۲۰.۴۸۶.۱۸۲	۱۳۹.۴۸۲.۱۸۲	۱۲۷.۶۴۲.۱۸۲	۱۴۳.۵۷۸.۱۸۲
۸۱۰۳۲۰	#	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۶.۰۰	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰	۶.۹۴۸.۰۰۰	۲۰.۷۹۶.۰۰۰	۱۱.۹۱۶.۰۰۰	۲۳.۸۶۸.۰۰۰
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	۹.۶۹۲.۰۰۰	۲۹.۱۷۷.۰۰۰	۱۶.۵۹۷.۰۰۰	۳۳.۵۲۹.۰۰۰
۸۱۰۳۲۴	#	کاربوتایپ خون بند ناف	۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰	۹.۶۹۲.۰۰۰	۲۹.۱۷۷.۰۰۰	۱۶.۵۹۷.۰۰۰	۳۳.۵۲۹.۰۰۰
۸۱۰۳۲۶	#	کاربوتایپ مغز استخوان	۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰	۹.۶۹۲.۰۰۰	۲۹.۱۷۷.۰۰۰	۱۶.۵۹۷.۰۰۰	۳۳.۵۲۹.۰۰۰
۸۱۰۳۲۸	#	کاربوتایپ مایع آمنیون	۱۵.۰۰	۳۵.۰۰	۵۰.۰۰	۱۹.۵۱۰.۰۰۰	۵۹.۲۳۵.۰۰۰	۳۳.۳۳۵.۰۰۰	۶۸.۱۹۵.۰۰۰
۸۱۰۳۳۰	#	کاربوتایپ پرز جفتی	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰	۱۸.۷۸۰.۰۰۰	۵۷.۲۱۸.۰۰۰	۳۲.۰۵۸.۰۰۰	۶۵.۹۲۲.۰۰۰
۸۱۰۳۳۲	#	کاربوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰	۱۸.۷۸۰.۰۰۰	۵۷.۲۱۸.۰۰۰	۳۲.۰۵۸.۰۰۰	۶۵.۹۲۲.۰۰۰
۸۱۰۳۳۴	#	کاربوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰	۱۸.۷۸۰.۰۰۰	۵۷.۲۱۸.۰۰۰	۳۲.۰۵۸.۰۰۰	۶۵.۹۲۲.۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۱۰۳۳۶	#	کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۱۳۰۰	۱۹۰۰	۳۲۰۰	۱۲,۰۵۸,۰۰۰	۳۴,۹۱۵,۰۰۰	۲۰,۸۵۵,۰۰۰	۳۹,۷۷۹,۰۰۰
۸۱۰۳۳۸	+#	بررسی موزایسیسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۹۰۰	۲۰۰	۱۱۰۰	۳,۵۷۴,۰۰۰	۸,۰۱۰,۰۰۰	۶,۵۳۰,۰۰۰	۸,۵۲۲,۰۰۰
۸۱۰۳۴۰	+#	روش های نوآریندی 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)	۲۰۰	۸۰۰	۱۰۰۰	۴,۰۲۸,۰۰۰	۱۲,۷۲۸,۰۰۰	۶,۸۰۸,۰۰۰	۱۴,۷۷۴,۰۰۰
۸۱۰۳۴۲	#	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	۶۰۰	۱۲۰۰	۱۸۰۰	۶,۹۴۸,۰۰۰	۲۰,۷۹۶,۰۰۰	۱۱,۹۱۶,۰۰۰	۲۳,۸۶۸,۰۰۰
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۶۰۰	۱۲۰۰	۱۸۰۰	۶,۹۴۸,۰۰۰	۲۰,۷۹۶,۰۰۰	۱۱,۹۱۶,۰۰۰	۲۳,۸۶۸,۰۰۰
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	۷۰۰	۱۸۰۰	۲۵۰۰	۹,۸۱۸,۰۰۰	۳۰,۰۵۸,۰۰۰	۱۶,۷۳۸,۰۰۰	۳۴,۶۶۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۴۸	# آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰	۴۲,۵۴۹,۴۱۵	۵۶,۸۸۶,۴۱۵	۴۷,۲۶۶,۴۱۵	۶۰,۲۱۴,۴۱۵
۸۱۰۳۴۹	داون - روش Microarray (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، محاسبه و اضافه شده است) آزمایش NIPT با استفاده از Cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون - روش Microarray (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰	۵۹,۴۱۴,۴۷۵	۷۳,۷۵۱,۴۷۵	۶۴,۱۳۱,۴۷۵	۷۷,۰۷۹,۴۷۵
۸۱۰۳۶۰	+# کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه		۱.۵۰	۴.۵۰	۶.۰۰	۲,۳۷۹,۰۰۰	۷,۳۷۲,۵۰۰	۴,۰۴۲,۵۰۰	۸,۵۲۴,۵۰۰
۸۱۰۳۷۰	## PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین		۴.۰۰۰	۱۱.۰۰۰	۱۵.۰۰۰	۵۹,۱۶۰,۰۰۰	۱۸۲,۱۱۰,۰۰۰	۱۰۰,۷۱۰,۰۰۰	۲۱۰,۰۲۷۰,۰۰۰
۸۱۰۳۷۲	+## PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه		۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰	۹,۶۹۲,۰۰۰	۲۹,۱۷۷,۰۰۰	۱۶,۵۹۷,۰۰۰	۳۳,۵۲۹,۰۰۰
۸۱۰۳۷۴	## PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین		۲۰.۰۰۰	۵۵.۰۰	۷۵.۰۰	۲۹,۵۸۰,۰۰۰	۹۱,۰۵۵,۰۰۰	۵۰,۳۵۵,۰۰۰	۱۰۵,۱۳۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۷۶	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۳۰.۰۰	۳۶.۰۰	۶۶.۰۰	۵۲,۶۸۸,۰۰۰	۹۷,۴۲۴,۰۰۰	۷۰,۷۸۴,۰۰۰	۱۰۶,۶۴۰,۰۰۰
۸۱۰۳۷۸	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۳۰.۰۰	۳۶.۰۰	۶۶.۰۰	۵۲,۶۸۸,۰۰۰	۹۷,۴۲۴,۰۰۰	۷۰,۷۸۴,۰۰۰	۱۰۶,۶۴۰,۰۰۰
۸۱۰۳۸۰	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه		۱۳.۰۰	۲۸.۰۰	۴۱.۰۰	۱۵,۹۱۰,۰۰۰	۴۷,۹۵۶,۰۰۰	۲۷,۲۳۶,۰۰۰	۵۵,۱۲۴,۰۰۰
۸۱۰۳۸۲	PGS با روش array، NGS یا امثالهم به ازای هر جنین (قیمت تولید داده خام، جزء سوم، 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.)	۱۲.۰۰	۱۳.۰۰	۲۵.۰۰	۱۸,۹۸۸,۰۰۰	۳۵,۴۵۳,۰۰۰	۲۵,۸۳۳,۰۰۰	۳۸,۷۸۱,۰۰۰
۸۱۰۳۸۴	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا		۱۷.۰۰	۳۸.۰۰	۵۵.۰۰	۲۱,۳۹۸,۰۰۰	۶۴,۷۱۸,۰۰۰	۳۶,۵۹۸,۰۰۰	۷۴,۴۴۶,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۳ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۳/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۸۱۰۰۰	##	آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS	۱۵۰	۵۵۰	۷۰۰	۲,۸۰۷,۰۰۰	۸,۸۲۱,۵۰۰	۴,۷۵۱,۵۰۰	۱۰,۲۲۹,۵۰۰