

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۰۰۵	# پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی		۰۰۰	۰۰۷	۰۰۷	۲۲,۱۹۰	۷۵,۱۸۰	۳۶,۷۵۰	۸۸,۴۱۰
۸۰۰۰۱۰	# خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	(به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	۰۱۰	۰۰۵	۰۱۵	۳۵,۹۵۰	۹۲,۹۰۰	۶۵,۴۵۰	۱۰۲,۳۵۰
۸۰۰۰۱۲	# خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء		۰۱۵	۰۱۵	۰۳۰	۷۷,۷۰۰	۲۱۹,۹۰۰	۱۳۷,۵۵۰	۲۴۸,۲۵۰
۸۰۰۰۱۵	# خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال		۰۲۵	۰۰۵	۰۳۰	۶۶,۱۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱۲۴,۲۵۰	۱۶۱,۱۵۰
۸۰۰۰۱۷	# خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال		۰۲۵	۰۱۵	۰۴۰	۹۷,۸۰۰	۲۵۹,۱۰۰	۱۷۶,۷۵۰	۲۸۷,۴۵۰
۸۰۰۰۲۰	# جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری		۰۱۰	۰۱۰	۰۲۰	۵۱,۸۰۰	۱۴۶,۶۰۰	۹۱,۷۰۰	۱۶۵,۵۰۰
۸۰۰۰۲۵	# جمع آوری ترشحات نوک پستان		۰۰۵	۰۰۵	۰۱۰	۲۵,۹۰۰	۷۳,۳۰۰	۴۵,۸۵۰	۸۲,۷۵۰
۸۰۰۰۳۰	# اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۰۰۳	۰۰۸	۰۱۱	۳۱,۳۹۰	۹۷,۶۸۰	۵۳,۷۶۰	۱۱۲,۸۰۰
۸۰۰۰۳۵	# جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت		۰۰۳	۰۱۶	۰۱۹	۵۶,۷۵۰	۱۸۳,۶۰۰	۹۵,۷۶۰	۲۱۳,۸۴۰
۸۰۰۰۴۰	# جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه		۰۰۴	۰۲۰	۰۲۴	۷۱,۴۴۰	۲۳۰,۴۸۰	۱۲۰,۶۸۰	۲۶۸,۲۸۰
۸۰۰۰۴۵	# نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه		۰۱۰	۰۱۰	۰۲۰	۵۱,۸۰۰	۱۴۶,۶۰۰	۹۱,۷۰۰	۱۶۵,۵۰۰
۸۰۰۲۰۰	# آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی		۰۰۵	۰۱۴	۰۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۰۲۰۵	# آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام		۰۰۲	۰۰۶	۰۰۸	۲۳,۰۴۰	۷۲,۲۸۰	۳۹,۳۴۰	۸۳,۶۲۰
۸۰۰۲۱۰	# آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی		۰۰۲	۰۰۶	۰۰۸	۲۳,۰۴۰	۷۲,۲۸۰	۳۹,۳۴۰	۸۳,۶۲۰
۸۰۰۲۱۵	# اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار		۰۰۲	۰۰۶	۰۰۸	۲۳,۰۴۰	۷۲,۲۸۰	۳۹,۳۴۰	۸۳,۶۲۰
۸۰۰۲۲۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها		۰۰۵	۰۱۲	۰۱۷	۴۸,۰۹۰	۱۴۸,۴۸۰	۸۲,۶۰۰	۱۷۱,۱۶۰
۸۰۰۲۲۵	# اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین		۰۰۵	۰۱۴	۰۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۰۲۳۰	# اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی		۰۰۴	۰۱۲	۰۱۶	۴۶,۰۸۰	۱۴۴,۵۶۰	۷۸,۶۸۰	۱۶۷,۲۴۰
۸۰۰۲۳۵	# اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی		۰۰۳	۰۱۱	۰۱۴	۴۰,۹۰۰	۱۲۹,۹۰۰	۶۹,۵۱۰	۱۵۰,۶۹۰
۸۰۰۲۴۰	# اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار		۰۰۳	۰۱۱	۰۱۴	۴۰,۹۰۰	۱۲۹,۹۰۰	۶۹,۵۱۰	۱۵۰,۶۹۰
۸۰۰۲۵۰	# اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار		۰۰۳	۰۱۱	۰۱۴	۴۰,۹۰۰	۱۲۹,۹۰۰	۶۹,۵۱۰	۱۵۰,۶۹۰
۸۰۰۲۵۵	# آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار		۰۰۶	۰۱۶	۰۲۲	۶۲,۷۸۰	۱۹۵,۳۶۰	۱۰۷,۵۲۰	۲۲۵,۶۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۲۶۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموزنتیسیک) در ادرار	۰.۰۵	۰.۲۶	۰.۳۱	۹۲,۴۷۰	۲۹۸,۸۴۰	۱۵۶,۱۰۰	۳۴۷,۹۸۰
۸۰۰۲۶۵	#	اندازه گیری کمی مس سرم	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۰۰,۵۱۰	۳۱۴,۵۲۰	۱۷۱,۷۸۰	۳۶۳,۶۶۰
۸۰۰۲۶۶	#	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۰۰,۵۱۰	۳۱۴,۵۲۰	۱۷۱,۷۸۰	۳۶۳,۶۶۰
۸۰۰۲۷۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۰۰,۵۱۰	۳۱۴,۵۲۰	۱۷۱,۷۸۰	۳۶۳,۶۶۰
۸۰۰۲۷۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستمین و هموسیستین ادرار	۰.۰۷	۰.۲۶	۰.۳۳	۹۶,۴۹۰	۳۰۶,۶۸۰	۱۶۳,۹۴۰	۳۵۵,۸۲۰
۸۰۰۲۸۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	۰.۰۳	۰.۱۲	۰.۱۵	۴۴,۰۷۰	۱۴۰,۶۴۰	۷۴,۷۶۰	۱۶۳,۳۲۰
۸۰۰۲۹۰	#	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۰.۰۴	۰.۱۲	۰.۱۶	۴۶,۰۸۰	۱۴۴,۵۶۰	۷۸,۶۸۰	۱۶۷,۲۴۰
۸۰۰۲۹۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۵,۹۵۰	۲۰۶,۱۰۰	۱۱۲,۷۷۰	۲۳۸,۲۳۰
۸۰۰۳۰۰	#	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	۰.۰۴	۰.۱۱	۰.۱۵	۴۲,۹۱۰	۱۳۳,۸۲۰	۷۳,۴۳۰	۱۵۴,۶۱۰
۸۰۰۳۰۵	#	آزمایش Addis Count	۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴	۹۷,۳۴۰	۳۰۳,۷۸۰	۱۶۶,۵۳۰	۳۵۱,۰۳۰
۸۰۰۳۱۵	#	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰.۱۶	۰.۴۱	۰.۵۷	۱۶۲,۱۳۰	۵۰۳,۰۶۰	۲۷۷,۹۷۰	۵۸۰,۵۵۰
۸۰۰۳۲۰	#	اندازه گیری کمی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰.۳۱	۰.۸۳	۱.۱۴	۳۲۵,۴۲۰	۱,۰۱۲,۹۴۰	۵۵۷,۲۷۰	۱,۱۶۹,۸۱۰
۸۰۰۴۰۰	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۲	۰.۱۸	۵۰,۱۰۰	۱۵۲,۴۰۰	۸۶,۵۲۰	۱۷۵,۰۸۰
۸۰۰۴۰۵	#	اندازه گیری کمی گلوکز خون/اسرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۰.۰۸	۰.۱۴	۰.۲۲	۶۰,۴۶۰	۱۸۱,۷۲۰	۱۰۴,۸۶۰	۲۰۸,۱۸۰
۸۰۰۴۱۰	#	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰.۱۶	۰.۴۴	۰.۶۰	۱۷۱,۶۴۰	۵۳۵,۲۸۰	۲۹۳,۷۲۰	۶۱۸,۴۴۰
۸۰۰۴۱۵	#	اندازه گیری کمی اوره خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۴۴,۹۲۰	۱۳۷,۷۴۰	۷۷,۳۵۰	۱۵۸,۵۳۰
۸۰۰۴۱۶	#	اندازه گیری کمی اوره ادرار	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۴۴,۹۲۰	۱۳۷,۷۴۰	۷۷,۳۵۰	۱۵۸,۵۳۰
۸۰۰۴۲۰	#	اندازه گیری کمی کراتینین خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۵۶,۴۴۰	۱۷۳,۸۸۰	۹۷,۰۲۰	۲۰۰,۳۴۰
۸۰۰۴۲۱	#	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۵۶,۴۴۰	۱۷۳,۸۸۰	۹۷,۰۲۰	۲۰۰,۳۴۰
۸۰۰۴۲۵	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۵۶,۴۴۰	۱۷۳,۸۸۰	۹۷,۰۲۰	۲۰۰,۳۴۰
۸۰۰۴۲۶	#	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۵۶,۴۴۰	۱۷۳,۸۸۰	۹۷,۰۲۰	۲۰۰,۳۴۰
۸۰۰۴۳۰	#	اندازه گیری کمی تریگلیسیرید در خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۹	۰.۱۸	۰.۲۷	۷۵,۱۵۰	۲۲۸,۶۰۰	۱۲۹,۷۸۰	۲۶۲,۶۲۰
۸۰۰۴۳۵	#	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۲۰	۵۶,۴۴۰	۱۷۳,۸۸۰	۹۷,۰۲۰	۲۰۰,۳۴۰
۸۰۰۴۴۰	#	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰.۰۸	۰.۱۸	۰.۲۶	۷۳,۱۴۰	۲۲۴,۶۸۰	۱۲۵,۸۶۰	۲۵۸,۷۰۰
۸۰۰۴۴۵	#	اندازه گیری کمی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰.۱۰	۰.۱۹	۰.۲۹	۸۰,۳۳۰	۲۴۳,۲۶۰	۱۳۸,۹۵۰	۲۷۹,۱۷۰
۸۰۰۴۶۰	#	اندازه گیری کمی سدیم خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۶۳,۶۳۰	۱۹۲,۴۶۰	۱۱۰,۱۱۰	۲۲۰,۸۱۰
۸۰۰۴۶۱	#	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۶۳,۶۳۰	۱۹۲,۴۶۰	۱۱۰,۱۱۰	۲۲۰,۸۱۰
۸۰۰۴۶۵	#	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/اسرم/پلاسما	۰.۰۸	۰.۱۵	۰.۲۳	۶۳,۶۳۰	۱۹۲,۴۶۰	۱۱۰,۱۱۰	۲۲۰,۸۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۴۶۶	#	اندازه‌گیری کمی پتاسیم ادرار	۰۰۸	۰۱۵	۰۲۳	۶۳,۶۳۰	۱۹۲,۴۶۰	۱۱۰,۱۱۰	۲۲۰,۸۱۰
۸۰۰۴۷۰	#	اندازه‌گیری کمی کلر خون/سرم/پلاسما	۰۰۶	۰۱۶	۰۲۲	۶۲,۷۸۰	۱۹۵,۳۶۰	۱۰۷,۵۲۰	۲۲۵,۶۰۰
۸۰۰۴۷۱	#	اندازه‌گیری کمی کلر ادرار	۰۰۶	۰۱۶	۰۲۲	۶۲,۷۸۰	۱۹۵,۳۶۰	۱۰۷,۵۲۰	۲۲۵,۶۰۰
۸۰۰۴۷۵	#	اندازه‌گیری کمی دی اکسیدکربن یا بیکربنات	۰۰۴	۰۱۶	۰۲۰	۵۸,۷۶۰	۱۸۷,۵۲۰	۹۹,۶۸۰	۲۱۷,۷۶۰
۸۰۰۴۸۰	#	اندازه‌گیری کمی لیتیم سرم	۰۰۶	۰۱۸	۰۲۴	۶۹,۱۲۰	۲۱۶,۸۴۰	۱۱۸,۰۲۰	۲۵۰,۸۶۰
۸۰۰۴۸۵	#	اندازه‌گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	۰۲۵	۶۸,۸۱۰	۲۰۷,۱۲۰	۱۱۹,۲۸۰	۲۳۷,۳۶۰
۸۰۰۴۸۶	#	اندازه‌گیری کمی کلسیم ادرار	۰۰۹	۰۱۶	۰۲۵	۶۸,۸۱۰	۲۰۷,۱۲۰	۱۱۹,۲۸۰	۲۳۷,۳۶۰
۸۰۰۴۹۰	#	اندازه‌گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۰۰۴	۰۱۸	۰۲۲	۶۵,۱۰۰	۲۰۹,۰۰۰	۱۱۰,۱۸۰	۲۴۳,۰۲۰
۸۰۰۴۹۵	#	اندازه‌گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۱۴	۰۲۱	۵۸,۴۵۰	۱۷۷,۸۰۰	۱۰۰,۹۴۰	۲۰۴,۲۶۰
۸۰۰۴۹۶	#	اندازه‌گیری کمی فسفر ادرار	۰۰۷	۰۱۴	۰۲۱	۵۸,۴۵۰	۱۷۷,۸۰۰	۱۰۰,۹۴۰	۲۰۴,۲۶۰
۸۰۰۵۰۰	#	اندازه‌گیری کمی آهن سرم/پلاسما	۰۱۱	۰۱۷	۰۲۸	۷۶,۰۰۰	۲۲۵,۷۰۰	۱۳۲,۳۷۰	۲۵۷,۸۳۰
۸۰۰۵۰۵	#	اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۰۱۲	۰۲۳	۰۳۵	۹۷,۰۳۰	۲۹۴,۰۶۰	۱۶۷,۷۹۰	۳۳۷,۵۳۰
۸۰۰۵۱۰	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین خون	۰۰۷	۰۱۴	۰۲۱	۵۸,۴۵۰	۱۷۷,۸۰۰	۱۰۰,۹۴۰	۲۰۴,۲۶۰
۸۰۰۵۱۵	#	اندازه‌گیری کمی آلبومین خون	۰۰۷	۰۱۴	۰۲۱	۵۸,۴۵۰	۱۷۷,۸۰۰	۱۰۰,۹۴۰	۲۰۴,۲۶۰
۸۰۰۵۲۰	#	اندازه‌گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۲۱	۰۳۰	۰۵۱	۱۳۷,۳۱۰	۴۰۴,۵۲۰	۲۳۹,۸۲۰	۴۶۱,۲۲۰
۸۰۰۵۲۵	#	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۰۱۲	۰۲۷	۰۳۹	۱۰۹,۷۱۰	۳۳۷,۰۲۰	۱۸۸,۷۹۰	۳۸۸,۰۵۰
۸۰۰۵۳۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	۰۲۵	۶۸,۸۱۰	۲۰۷,۱۲۰	۱۱۹,۲۸۰	۲۳۷,۳۶۰
۸۰۰۵۳۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	۰۲۵	۶۸,۸۱۰	۲۰۷,۱۲۰	۱۱۹,۲۸۰	۲۳۷,۳۶۰
۸۰۰۵۴۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۰۰۹	۰۱۶	۰۲۵	۶۸,۸۱۰	۲۰۷,۱۲۰	۱۱۹,۲۸۰	۲۳۷,۳۶۰
۸۰۰۵۴۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۰۰۷	۰۱۹	۰۲۶	۷۴,۳۰۰	۲۳۱,۵۰۰	۱۲۷,۱۹۰	۲۶۷,۴۱۰
۸۰۰۵۵۰	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	۰۱۱	۰۳۱	۰۴۲	۱۲۰,۳۸۰	۳۷۶,۰۶۰	۲۰۵,۸۷۰	۴۳۴,۶۵۰
۸۰۰۵۵۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۰۲۶	۰۴۸	۰۷۴	۲۰۴,۴۲۰	۶۱۷,۴۴۰	۳۵۳,۹۲۰	۷۰۸,۱۶۰
۸۰۰۵۵۶	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	۰۲۶	۰۴۸	۰۷۴	۲۰۴,۴۲۰	۶۱۷,۴۴۰	۳۵۳,۹۲۰	۷۰۸,۱۶۰
۸۰۰۵۶۰	#	اندازه‌گیری کمی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۰۱۴	۰۸۰	۰۹۴	۲۸۱,۷۴۰	۹۱۴,۰۸۰	۴۷۴,۸۸۰	۱,۰۶۵,۲۸۰
۸۰۰۵۶۵	#	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۰۲۹	۰۶۵	۰۹۴	۲۶۴,۳۴۰	۸۱۱,۷۸۰	۴۵۴,۹۳۰	۹۳۴,۶۳۰
۸۰۰۵۷۰	#	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰۱۶	۰۶۱	۰۷۷	۲۲۵,۵۳۰	۷۱۷,۸۶۰	۳۸۲,۹۷۰	۸۳۳,۱۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۵۷۱	# اندازه گیری کمی CPK_MB_MASS	(این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می باشد)	۰.۲۰	۱.۵۰	۱.۷۰	۵۱۵,۷۰۰	۱,۶۸۹,۴۰۰	۸۶۵,۹۰۰	۱,۹۷۲,۹۰۰
۸۰۰۵۷۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما		۰.۱۴	۰.۴۱	۰.۵۵	۱۵۸,۱۱۰	۴۹۵,۲۲۰	۲۷۰,۱۳۰	۵۷۲,۷۱۰
۸۰۰۵۸۰	# آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز		۰.۳۰	۰.۶۰	۰.۹۰	۲۵۰,۵۰۰	۷۶۲,۰۰۰	۴۳۲,۶۰۰	۸۷۵,۴۰۰
۸۰۰۵۸۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما		۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶	۱۵۵,۴۸۰	۴۷۱,۸۶۰	۲۶۸,۷۳۰	۵۴۱,۷۹۰
۸۰۰۵۸۶	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار		۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶	۱۵۵,۴۸۰	۴۷۱,۸۶۰	۲۶۸,۷۳۰	۵۴۱,۷۹۰
۸۰۰۵۹۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما		۰.۱۳	۰.۴۰	۰.۵۳	۱۵۲,۹۳۰	۴۸۰,۵۶۰	۲۶۰,۹۶۰	۵۵۶,۱۶۰
۸۰۰۵۹۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما		۰.۱۰	۰.۲۸	۰.۳۸	۱۰۸,۸۶۰	۳۳۹,۹۲۰	۱۸۶,۲۰۰	۳۹۲,۸۴۰
۸۰۰۶۰۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما		۰.۰۶	۰.۲۸	۰.۳۴	۱۰۰,۸۲۰	۳۲۴,۲۴۰	۱۷۰,۵۲۰	۳۷۷,۱۶۰
۸۰۰۶۰۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما		۰.۳۶	۰.۷۳	۱.۰۹	۳۰۳,۷۷۰	۹۲۵,۱۴۰	۵۲۴,۳۷۰	۱,۰۶۳,۱۱۰
۸۰۰۶۱۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما		۰.۱۲	۰.۶۹	۰.۸۱	۲۴۲,۸۵۰	۷۸۸,۱۰۰	۴۰۹,۲۹۰	۹۱۸,۵۱۰
۸۰۰۶۱۱	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن		۰.۱۲	۰.۶۹	۰.۸۱	۲۴۲,۸۵۰	۷۸۸,۱۰۰	۴۰۹,۲۹۰	۹۱۸,۵۱۰
۸۰۰۶۱۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما		۰.۱۲	۰.۶۶	۰.۷۸	۲۳۳,۳۴۰	۷۵۵,۸۸۰	۳۹۳,۵۴۰	۸۸۰,۶۲۰
۸۰۰۶۲۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم		۰.۰۵	۰.۱۸	۰.۲۳	۶۷,۱۱۰	۲۱۲,۹۲۰	۱۱۴,۱۰۰	۲۴۶,۹۴۰
۸۰۰۶۲۵	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل		۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸	۸۱,۸۰۰	۲۵۹,۸۰۰	۱۳۹,۰۲۰	۳۰۱,۳۸۰
۸۰۰۶۳۰	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما		۰.۲۴	۱.۰۶	۱.۳۰	۳۸۴,۲۶۰	۱,۲۳۲,۵۲۰	۶۵۰,۵۸۰	۱,۴۳۲,۸۶۰
۸۰۰۶۳۱	# اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن		۰.۲۴	۱.۰۶	۱.۳۰	۳۸۴,۲۶۰	۱,۲۳۲,۵۲۰	۶۵۰,۵۸۰	۱,۴۳۲,۸۶۰
۸۰۰۶۳۵	# اندازه گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما		۰.۳۴	۰.۲۱	۰.۵۵	۱۳۴,۹۱۰	۳۵۸,۸۲۰	۲۴۳,۵۳۰	۳۹۸,۵۱۰
۸۰۰۶۴۰	# اندازه گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما		۰.۲۳	۰.۲۱	۰.۴۴	۱۱۲,۸۰۰	۳۱۵,۷۰۰	۲۰۰,۴۱۰	۳۵۵,۳۹۰
۸۰۰۶۴۵	# اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما		۰.۰۴	۰.۲۲	۰.۲۶	۷۷,۷۸۰	۲۵۱,۹۶۰	۱۳۱,۱۸۰	۲۹۳,۵۴۰
۸۰۰۶۵۰	# اندازه گیری کلیرانس کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۰.۱۱	۰.۳۰	۰.۴۱	۱۱۷,۲۱۰	۳۶۵,۳۲۰	۲۰۰,۶۲۰	۴۲۲,۰۲۰
۸۰۰۶۵۵	# اندازه گیری کلیرانس اوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۰.۰۸	۰.۲۳	۰.۳۱	۸۸,۹۹۰	۲۷۸,۴۸۰	۱۵۲,۱۱۰	۳۲۱,۸۵۰
۸۰۰۶۶۰	# اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار		۰.۵۳	۱.۴۰	۱.۹۳	۵۵۰,۳۳۰	۱,۷۱۱,۳۶۰	۹۴۲,۷۶۰	۱,۹۷۵,۹۶۰
۸۰۰۶۶۵	# اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است		۰.۰۹	۰.۱۶	۰.۲۵	۶۸,۸۱۰	۲۰۷,۱۲۰	۱۱۹,۲۸۰	۲۳۷,۳۶۰
۸۰۰۶۷۰	# اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما		۰.۵۳	۱.۴۰	۱.۹۳	۵۵۰,۳۳۰	۱,۷۱۱,۳۶۰	۹۴۲,۷۶۰	۱,۹۷۵,۹۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۶۷۱	#	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	-۵۳	۱.۴۰	۱.۹۳	۵۵۰.۳۳۰	۱.۷۱۱.۳۶۰	۹۴۲.۷۶۰	۱.۹۷۵.۹۶۰
۸۰۰۶۷۵	#	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	-۱۳	-۰.۳۵	-۰.۴۸	۱۳۷.۰۸۰	۴۲۶.۸۶۰	۲۳۴.۷۱۰	۴۹۳.۰۱۰
۸۰۰۶۸۰	##	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	-۰.۰۹	-۰.۲۳	-۰.۳۲	۹۱.۰۰۰	۲۸۲.۳۰۰	۱۵۶.۰۳۰	۳۲۵.۷۷۰
۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار (CSF.	۱.۳۰	۵.۷۰	۷.۰۰	۲۰.۶۸۲.۲۰۰	۶.۶۳۱.۴۰۰	۳.۵۰۲.۱۰۰	۷.۷۰۸.۷۰۰
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F <sup>۲</sup> به روش شیمیایی و هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش ستون توأماً	۱.۰۰	۱.۷۰	۲.۷۰	۷۳۹.۹۰۰	۲.۲۱۷.۸۰۰	۱.۲۸۴.۵۰۰	۲.۵۳۹.۱۰۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترا آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	-۵۳	۱.۴۹	۲.۰۲	۵۷۸.۸۶۰	۱.۸۰۸.۰۲۰	۹۹۰.۰۱۰	۲.۰۸۹.۶۳۰
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی ایزوپروپائل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	-۲۶	۱.۴۹	۱.۷۵	۵۲۴.۵۹۰	۱.۷۰۲.۱۸۰	۸۸۴.۱۷۰	۱.۹۸۳.۷۹۰
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	-۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶	۵۶۶.۸۰۰	۱.۷۸۴.۵۰۰	۹۶۶.۴۹۰	۲.۰۶۶.۱۱۰
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	-۰.۰۵	-۰.۱۴	-۰.۱۹	۵۴.۴۳۰	۱۶۹.۹۶۰	۹۳.۱۰۰	۱۹۶.۴۲۰
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین A <sub>۲</sub> به روش کروماتوگرافی ستونی	-۰.۲۳	-۰.۶۴	-۰.۸۷	۲۴۹.۱۱۰	۷۷۷.۵۲۰	۴۲۶.۱۶۰	۸۹۸.۴۸۰
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	-۴۲	۱.۲۰	۱.۶۲	۴۶۴.۸۲۰	۱.۴۵۳.۴۴۰	۷۹۴.۶۴۰	۱.۶۸۰.۲۴۰
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	-۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۵۷۶.۰۰۰	۱.۸۰۷.۰۰۰	۹۸۳.۵۰۰	۲.۰۹۰.۵۰۰
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	-۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۵۷۶.۰۰۰	۱.۸۰۷.۰۰۰	۹۸۳.۵۰۰	۲.۰۹۰.۵۰۰
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز زنجیره‌های گلوبین	-۲۹	۱.۰۹	۱.۳۸	۴۰۳.۸۲۰	۱.۲۸۴.۳۴۰	۶۸۵.۹۳۰	۱.۴۹۰.۳۵۰
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های سرم	-۰.۲۲	۱.۰۳	۱.۲۵	۳۷۰.۷۳۰	۱.۱۹۲.۴۶۰	۶۲۶.۹۹۰	۱.۳۸۷.۱۳۰
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپروتئین‌ها سرم	-۰.۳۵	-۰.۹۰	-۱.۲۵	۳۵۵.۶۵۰	۱.۱۰۳.۸۰۰	۶۰۹.۷۰۰	۱.۲۷۳.۹۰۰
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	۱.۲۸	۳.۶۴	۴.۹۲	۱.۴۱۱.۱۶۰	۴.۴۱۱.۱۲۰	۲.۴۱۲.۷۶۰	۵.۰۹۹.۰۸۰
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	۱.۲۸	۳.۶۴	۴.۹۲	۱.۴۱۱.۱۶۰	۴.۴۱۱.۱۲۰	۲.۴۱۲.۷۶۰	۵.۰۹۹.۰۸۰
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم‌های CK، LD و آلکالن فسفاتاز	-۲۴	۱.۱۲	۱.۳۶	۴۰۳.۲۸۰	۱.۲۹۶.۹۶۰	۶۸۲.۰۸۰	۱.۵۰۸.۶۴۰
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش (Current Immuno Electrophoresis) CCIE Counter	-۰.۲۳	۱.۱۰	۱.۳۳	۳۹۴.۹۳۰	۱.۲۷۱.۵۶۰	۶۶۷.۶۶۰	۱.۴۷۹.۴۶۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	-۴۹	۱.۳۸	۱.۸۷	۵۳۵.۹۵۰	۱.۶۷۴.۲۰۰	۹۱۶.۵۸۰	۱.۹۳۵.۰۲۰
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	-۰.۹۸	۱.۳۸	۲.۳۶	۶۳۴.۴۴۰	۱.۸۶۶.۲۸۰	۱.۱۰۸.۶۶۰	۲.۱۲۷.۱۰۰
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	-۰.۱۶	-۰.۴۵	-۰.۶۱	۱۷۴.۸۱۰	۵۴۶.۰۲۰	۲۹۸.۹۷۰	۶۳۱.۰۷۰
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	-۰.۳۲	-۰.۴۵	-۰.۷۷	۲۰۶.۹۷۰	۶۰۸.۷۴۰	۳۶۱.۶۹۰	۶۹۳.۷۹۰
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	-۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۵۷۴.۱۴۰	۱.۷۴۸.۶۸۰	۹۹۱.۰۶۰	۲.۰۰۹.۵۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۵۷۴,۱۴۰	۱,۷۴۸,۶۸۰	۹۹۱,۰۶۰	۲,۰۰۹,۵۰۰
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۵۷۴,۱۴۰	۱,۷۴۸,۶۸۰	۹۹۱,۰۶۰	۲,۰۰۹,۵۰۰
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۵۷۴,۱۴۰	۱,۷۴۸,۶۸۰	۹۹۱,۰۶۰	۲,۰۰۹,۵۰۰
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	۰.۶۸	۱.۳۸	۲.۰۶	۵۷۴,۱۴۰	۱,۷۴۸,۶۸۰	۹۹۱,۰۶۰	۲,۰۰۹,۵۰۰
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	۰.۳۶	۰.۸۳	۱.۱۹	۳۳۵,۴۷۰	۱,۰۳۲,۵۴۰	۵۷۶,۸۷۰	۱,۱۸۹,۴۱۰
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه گیری 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	۴۵۹,۷۱۰	۱,۳۵۲,۳۲۰	۸۰۳,۳۲۰	۱,۵۴۱,۳۲۰
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵	۹۸,۱۹۰	۳۰۰,۸۸۰	۱۶۹,۱۲۰	۳۴۶,۲۴۰
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰.۰۸	۰.۲۲	۰.۳۰	۸۵,۸۲۰	۲۶۷,۶۴۰	۱۴۶,۸۶۰	۳۰۹,۲۲۰
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/اسرم/پلاسما	۰.۳۰	۰.۶۸	۰.۹۸	۲۷۵,۸۶۰	۸۴۷,۹۲۰	۴۷۴,۶۰۰	۹۷۶,۴۴۰
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	۰.۳۰	۰.۶۸	۰.۹۸	۲۷۵,۸۶۰	۸۴۷,۹۲۰	۴۷۴,۶۰۰	۹۷۶,۴۴۰
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی نیمه کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۰.۰۸	۰.۲۳	۰.۳۱	۸۸,۹۹۰	۲۷۸,۳۸۰	۱۵۲,۱۱۰	۳۲۱,۸۵۰
۸۰۰۸۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	۰.۱۹	۰.۲۷	۰.۴۶	۱۲۳,۷۸۰	۳۶۴,۴۶۰	۲۱۶,۲۳۰	۴۱۵,۴۹۰
۸۰۰۸۳۵	#	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	۰.۱۰	۰.۲۷	۰.۳۷	۱۰۵,۶۹۰	۳۲۹,۱۸۰	۱۸۰,۹۵۰	۳۸۰,۲۱۰
۸۰۰۸۴۰	#	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیکها در خون/اسرم/پلاسما	۰.۶۵	۱.۸۴	۲.۴۹	۷۱۳,۹۳۰	۲,۲۳۰,۹۶۰	۱,۲۲۰,۸۰۰	۲,۵۷۸,۷۲۰
۸۰۰۸۴۵	#	اندازه گیری کمی سیکلوسپورین در خون/اسرم/پلاسما	۰.۷۰	۱.۷۰	۲.۴۰	۶۷۹,۶۰۰	۲,۱۰۰,۲۰۰	۱,۱۶۶,۹۰۰	۲,۴۲۱,۵۰۰
۸۰۰۸۴۷	#	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون/اسرم/پلاسما	۰.۷۰	۱.۷۰	۲.۴۰	۶۷۹,۶۰۰	۲,۱۰۰,۲۰۰	۱,۱۶۶,۹۰۰	۲,۴۲۱,۵۰۰
۸۰۰۸۵۰	#	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون/اسرم/پلاسما یا ادرار	۰.۳۹	۱.۰۹	۱.۴۸	۴۲۳,۹۲۰	۱,۳۲۳,۵۴۰	۷۲۵,۱۳۰	۱,۵۲۹,۵۵۰
۸۰۰۸۵۵	#	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	۰.۱۴	۰.۴۰	۰.۵۴	۱۵۴,۹۴۰	۴۸۴,۴۸۰	۲۶۴,۸۸۰	۵۶۰,۰۸۰
۸۰۰۸۶۰	#	اندازه گیری کمی وانیلین مندیلیک اسید (VMA) در ادرار	۰.۲۵	۰.۷۰	۰.۹۵	۲۷۲,۱۵۰	۸۴۹,۸۰۰	۴۶۵,۵۰۰	۹۸۲,۱۰۰
۸۰۰۸۶۵	#	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۰.۶۸	۰.۶۴	۱.۳۲	۳۳۹,۵۶۰	۹۵۳,۹۲۰	۶۰۲,۵۶۰	۱,۰۷۴,۸۸۰
۸۰۰۸۷۰	#	اندازه گیری کمی کنتکول آمین های در خون/اسرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳,۸۰۰	۸۲۴,۴۰۰	۴۵۱,۰۸۰	۹۵۲,۹۲۰
۸۰۰۸۷۱	#	اندازه گیری کمی کنتکول آمین های در ادرار	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳,۸۰۰	۸۲۴,۴۰۰	۴۵۱,۰۸۰	۹۵۲,۹۲۰
۸۰۰۸۷۲	#	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/اسرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳,۸۰۰	۸۲۴,۴۰۰	۴۵۱,۰۸۰	۹۵۲,۹۲۰
۸۰۰۸۷۳	#	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳,۸۰۰	۸۲۴,۴۰۰	۴۵۱,۰۸۰	۹۵۲,۹۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۰۸۷۵	#	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸	۵۳۹,۱۲۰	۱,۶۸۴,۹۴۰	۹۲۱,۸۳۰	۱,۹۴۷,۶۵۰
۸۰۰۸۷۶	#	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸	۵۳۹,۱۲۰	۱,۶۸۴,۹۴۰	۹۲۱,۸۳۰	۱,۹۴۷,۶۵۰
۸۰۰۸۸۰	#	اندازه‌گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	۰.۱۷	۰.۵۴	۰.۷۱	۲۰۵,۳۵۰	۶۴۶,۶۰۰	۳۵۰,۱۴۰	۷۴۸,۶۶۰
۸۰۰۸۸۵	#	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۰.۱۷	۰.۵۴	۰.۷۱	۲۰۵,۳۵۰	۶۴۶,۶۰۰	۳۵۰,۱۴۰	۷۴۸,۶۶۰
۸۰۰۸۹۰	#	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	۰.۰۶	۰.۲۰	۰.۲۶	۷۵,۴۶۰	۲۳۸,۳۲۰	۱۲۸,۵۲۰	۲۷۶,۱۲۰
۸۰۰۸۹۵	#	اندازه‌گیری کمی بلبیروبین در مایع آمینوتیک	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۵,۹۵۰	۲۰۶,۱۰۰	۱۱۲,۷۷۰	۲۳۸,۳۳۰
۸۰۰۹۰۰	#	اندازه‌گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵	۱۳۲,۲۱۰	۴۲۱,۹۲۰	۲۲۴,۲۸۰	۴۸۹,۹۶۰
۸۰۰۹۰۵	#	آزمایش ثابت کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۰۹۱۰	#	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۰.۴۳	۰.۴۸	۰.۹۱	۳۳۸,۵۹۰	۶۸۴,۰۸۰	۴۲۰,۵۶۰	۷۷۴,۸۰۰
۸۰۰۹۱۵	#	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۰.۴۳	۰.۴۸	۰.۹۱	۳۳۸,۵۹۰	۶۸۴,۰۸۰	۴۲۰,۵۶۰	۷۷۴,۸۰۰
۸۰۰۹۲۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۰۹۳۰	#	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲	۹۳,۳۲۰	۲۹۵,۹۴۰	۱۵۸,۶۹۰	۳۴۳,۱۹۰
۸۰۰۹۳۵	#	آزمایش اسید معده شامل اندازه‌گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیددیده توتال، برای هر نمونه	۰.۱۰	۰.۵۰	۰.۶۰	۱۷۸,۶۰۰	۵۷۶,۲۰۰	۳۰۱,۷۰۰	۶۷۰,۷۰۰
۸۰۰۹۴۵	#	اندازه‌گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱	۴۷۷,۸۹۰	۱,۵۳۸,۱۸۰	۸۰۸,۰۱۰	۱,۷۸۹,۵۵۰
۸۰۰۹۵۰	#	جمع‌آوری نمونه عرق	۰.۳۵	۱.۳۳	۱.۶۸	۴۹۱,۹۶۰	۱,۵۶۵,۶۲۰	۸۳۵,۴۵۰	۱,۸۱۶,۹۹۰
۸۰۰۹۵۵	#	اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	۰.۱۷	۰.۶۵	۰.۸۲	۲۴۰,۲۲۰	۷۶۴,۷۴۰	۴۰۷,۸۹۰	۸۸۷,۵۹۰
۸۰۰۹۶۰	#	اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۰۹۶۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵	۴۰,۵۹۰	۱۲۰,۱۸۰	۷۰,۷۷۰	۱۳۷,۱۹۰
۸۰۰۹۷۰	#	اندازه‌گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	۰.۰۳	۰.۱۷	۰.۲۰	۵۹,۹۲۰	۱۹۴,۳۴۰	۱۰۱,۰۱۰	۲۲۶,۴۷۰
۸۰۰۹۷۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵	۴۰,۵۹۰	۱۲۰,۱۸۰	۷۰,۷۷۰	۱۳۷,۱۹۰
۸۰۰۹۸۰	#	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین خون	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۵,۹۵۰	۲۰۶,۱۰۰	۱۱۲,۷۷۰	۲۳۸,۳۳۰
۸۰۰۹۸۱	#	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۵,۹۵۰	۲۰۶,۱۰۰	۱۱۲,۷۷۰	۲۳۸,۳۳۰
۸۰۰۹۸۲	#	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۵,۹۵۰	۲۰۶,۱۰۰	۱۱۲,۷۷۰	۲۳۸,۳۳۰
۸۰۰۹۸۵	#	اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۰.۰۶	۰.۰۹	۰.۱۵	۴۰,۵۹۰	۱۲۰,۱۸۰	۷۰,۷۷۰	۱۳۷,۱۹۰
۸۰۰۹۹۰	#	اندازه‌گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۰.۰۵	۰.۱۹	۰.۲۴	۷۰,۲۸۰	۲۲۳,۶۶۰	۱۱۹,۳۵۰	۲۵۹,۵۷۰
۸۰۰۹۹۵	#	اندازه‌گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵	۱۳۲,۲۱۰	۴۲۱,۹۲۰	۲۲۴,۲۸۰	۴۸۹,۹۶۰
۸۰۰۹۹۶	#	اندازه‌گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	۰.۰۹	۰.۳۶	۰.۴۵	۱۳۲,۲۱۰	۴۲۱,۹۲۰	۲۲۴,۲۸۰	۴۸۹,۹۶۰
۸۰۱۰۰۰	#	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	۰.۳۷	۱.۰۵	۱.۴۲	۴۰۷,۲۲۰	۱,۲۷۲,۷۴۰	۶۹۶,۲۹۰	۱,۴۷۱,۱۹۰
۸۰۱۰۰۱	#	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۰.۳۷	۱.۰۵	۱.۴۲	۴۰۷,۲۲۰	۱,۲۷۲,۷۴۰	۶۹۶,۲۹۰	۱,۴۷۱,۱۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۰۰۵	# اندازه‌گیری کمی سرولوبلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما		۰.۶۵	۰.۸۲	۱.۴۷	۳۹۰.۵۹۰	۱,۱۳۵,۴۸۰	۶۸۵,۳۰۰	۱,۲۹۰,۴۶۰
۸۰۱۰۱۰	# اندازه‌گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما		۰.۳۳	۰.۵۴	۰.۸۷	۲۳۷,۵۱۰	۷۰۹,۳۲۰	۴۱۲,۸۶۰	۸۱۱,۳۸۰
۸۰۱۰۱۵	# اندازه‌گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما		۰.۲۵	۰.۲۰	۰.۴۵	۱۱۳,۶۵۰	۳۱۲,۸۰۰	۲۰۳,۰۰۰	۳۵۰,۶۰۰
۸۰۱۰۱۶	# اندازه‌گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی		۰.۲۵	۰.۲۰	۰.۴۵	۱۱۳,۶۵۰	۳۱۲,۸۰۰	۲۰۳,۰۰۰	۳۵۰,۶۰۰
۸۰۱۰۲۰	# اندازه‌گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی		۰.۰۸	۰.۳۲	۰.۴۰	۱۱۷,۵۲۰	۳۷۵,۰۴۰	۱۹۹,۳۶۰	۴۳۵,۵۲۰
۸۰۱۰۲۵	# اندازه‌گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم		۰.۲۴	۰.۶۹	۰.۹۳	۲۶۶,۹۷۰	۸۳۵,۱۴۰	۴۵۶,۳۳۰	۹۶۵,۵۵۰
۸۰۱۰۲۶	# اندازه‌گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار		۰.۲۴	۰.۶۹	۰.۹۳	۲۶۶,۹۷۰	۸۳۵,۱۴۰	۴۵۶,۳۳۰	۹۶۵,۵۵۰
۸۰۱۰۳۰	# اندازه‌گیری کمی مت هموگلوبین (Methemoglobin) خون		۰.۰۳	۰.۱۶	۰.۱۹	۵۶,۷۵۰	۱۸۳,۶۰۰	۹۵,۷۶۰	۲۱۳,۸۴۰
۸۰۱۰۴۰	# اندازه‌گیری کیفی انیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما		۰.۲۱	۰.۶۰	۰.۸۱	۲۳۲,۴۱۰	۷۲۶,۷۲۰	۳۹۷,۳۲۰	۸۴۰,۱۲۰
۸۰۱۰۴۵	# اندازه‌گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما		۰.۷۹	۰.۶۴	۱.۴۳	۳۶۱,۶۷۰	۹۹۷,۰۴۰	۶۴۵,۶۸۰	۱,۱۱۸,۰۰۰
۸۰۱۰۵۰	# اندازه‌گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما		۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶	۵۶۶,۸۰۰	۱,۷۸۴,۵۰۰	۹۶۶,۴۹۰	۲,۰۶۶,۱۱۰
۸۰۱۰۵۱	# اندازه‌گیری کمی Homosysteine ادرار		۰.۴۷	۱.۴۹	۱.۹۶	۵۶۶,۸۰۰	۱,۷۸۴,۵۰۰	۹۶۶,۴۹۰	۲,۰۶۶,۱۱۰
۸۰۱۰۵۵	# اندازه‌گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما		۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۱۰۵۶	# اندازه‌گیری کمی گالاکتوز ادرار		۰.۰۵	۰.۱۴	۰.۱۹	۵۴,۴۳۰	۱۶۹,۹۶۰	۹۳,۱۰۰	۱۹۶,۴۲۰
۸۰۱۰۶۰	# آزمایش جذب دی گزیلوز		۰.۱۵	۰.۴۲	۰.۵۷	۱۶۳,۲۹۰	۵۰۹,۸۸۰	۲۷۹,۳۰۰	۵۸۹,۲۶۰
۸۰۱۰۶۵	# آزمایش تحمل لاکتوز		۰.۱۶	۰.۴۴	۰.۶۰	۱۷۱,۶۴۰	۵۳۵,۲۸۰	۲۹۳,۷۲۰	۶۱۸,۴۴۰
۸۰۱۰۷۰	# آزمایش تحمل گلوکاگون		۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸	۸۱,۸۰۰	۲۵۹,۸۰۰	۱۳۹,۰۲۰	۳۰۱,۳۸۰
۸۰۱۰۷۵	# آزمایش تحمل تالیوتامید		۰.۳۸	۱.۸۰	۲.۱۸	۶۴۶,۹۸۰	۲,۰۸۲,۱۶۰	۱,۰۹۳,۹۶۰	۲,۴۲۲,۳۶۰
۸۰۱۰۸۰	# آزمایش گازهای خونی شامل (HCO <sub>3</sub> , PO <sub>2</sub> , PCO <sub>2</sub> , PH, CO <sub>2</sub> ) و محاسبه O <sub>2</sub> اشباع		۰.۴۹	۰.۷۹	۱.۲۸	۳۴۸,۹۲۰	۱,۰۴۰,۵۴۰	۶۰۶,۸۳۰	۱,۱۸۹,۸۵۰
۸۰۱۰۸۲	# اندازه‌گیری گازهای خونی شامل (PH, PO <sub>2</sub> , PCO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> ), محاسبه اشباع O <sub>2</sub> , همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، همتوکریت، گلوکز و لاکتات خون		۱.۰۰	۱.۵۰	۲.۵۰	۶۷۶,۵۰۰	۲,۰۰۳,۰۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۲,۲۸۶,۵۰۰
۸۰۱۰۸۵	# اندازه‌گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۰.۰۶	۰.۲۲	۰.۲۸	۸۱,۸۰۰	۲۵۹,۸۰۰	۱۳۹,۰۲۰	۳۰۱,۳۸۰
۸۰۱۰۹۰	# اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی مونواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۰.۰۶	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۵,۹۵۰	۲۰۶,۱۰۰	۱۱۲,۷۷۰	۲۳۸,۲۳۰
۸۰۱۰۹۵	# اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم/پلاسما		۰.۰۴	۰.۱۱	۰.۱۵	۴۲,۹۱۰	۱۳۳,۸۲۰	۷۳,۴۳۰	۱۵۴,۶۱۰
۸۰۱۱۰۰	# اندازه‌گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن		۰.۰۹	۰.۲۶	۰.۳۵	۱۰۰,۵۱۰	۳۱۴,۵۲۰	۱۷۱,۷۸۰	۳۶۳,۶۶۰
۸۰۱۱۰۵	# اندازه‌گیری کمی بتا-کاروتن سرم		۰.۰۵	۰.۱۷	۰.۲۲	۶۳,۹۴۰	۲۰۲,۱۸۰	۱۰۸,۸۵۰	۲۳۴,۳۱۰
۸۰۱۱۱۰	# اندازه‌گیری کمی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما		۰.۰۵	۰.۲۰	۰.۲۵	۷۳,۴۵۰	۲۳۴,۴۰۰	۱۲۴,۶۰۰	۲۷۲,۲۰۰
۸۰۱۱۱۵	# اندازه‌گیری کمی تیامین (ویتامین B <sub>1</sub> ) خون/سرم/پلاسما		۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴	۴۰۱,۵۸۰	۱,۳۰۲,۷۶۰	۶۷۶,۹۰۰	۱,۵۱۸,۲۲۰



تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۱۲۰	#	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴	۴۰۱.۵۸۰	۱.۳۰۲.۷۶۰	۶۷۶.۹۰۰	۱.۵۱۸.۲۲۰
۸۰۱۱۲۱	#	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول ادرار	۰.۲۰	۱.۱۴	۱.۳۴	۴۰۱.۵۸۰	۱.۳۰۲.۷۶۰	۶۷۶.۹۰۰	۱.۵۱۸.۲۲۰
۸۰۱۱۲۵	#	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما	۰.۴۰	۱.۱۴	۱.۵۴	۴۴۱.۷۸۰	۱.۳۸۱.۱۶۰	۷۵۵.۳۰۰	۱.۵۹۶.۶۲۰
۸۰۱۱۳۰	#	اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین B۱۲) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	۰.۴۰	۱.۱۴	۱.۵۴	۴۴۱.۷۸۰	۱.۳۸۱.۱۶۰	۷۵۵.۳۰۰	۱.۵۹۶.۶۲۰
۸۰۱۱۳۵	#	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	۰.۰۸	۰.۲۲	-۰.۳۰	۸۵.۸۲۰	۲۶۷.۶۴۰	۱۴۶.۸۶۰	۳۰۹.۲۲۰
۸۰۱۱۴۰	#	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	۰.۰۶	۰.۱۴	-۰.۲۰	۵۶.۴۴۰	۱۷۳.۸۸۰	۹۷.۰۲۰	۲۰۰.۳۴۰
۸۰۱۱۴۵	#	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	۰.۵۷	۰.۸۰	۱.۳۷	۳۶۸.۱۷۰	۱.۰۸۲.۶۴۰	۶۴۳.۴۴۰	۱.۲۳۳.۸۴۰
۸۰۱۱۵۰	#	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۰.۱۳	۰.۳۷	-۰.۵۰	۱۴۳.۴۲۰	۴۴۸.۳۴۰	۲۴۵.۲۱۰	۵۱۸.۲۷۰
۸۰۱۱۵۵	#	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵	۲۹۵.۷۳۰	۹۰۹.۴۶۰	۵۰۸.۶۹۰	۱.۰۴۷.۴۳۰
۸۰۱۱۶۰	#	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	۰.۱۲	۰.۳۵	-۰.۴۷	۱۳۵.۰۷۰	۴۲۲.۹۴۰	۲۳۰.۷۹۰	۴۸۹.۰۹۰
۸۰۱۱۶۵	#	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	۰.۶۹	۰.۷۸	۱.۴۷	۳۸۵.۹۵۰	۱.۱۰۸.۲۰۰	۶۷۹.۹۸۰	۱.۲۵۵.۶۲۰
۸۰۱۱۷۰	#	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلاسما	۰.۶۸	۰.۷۷	۱.۴۵	۳۸۰.۷۷۰	۱.۰۹۳.۵۴۰	۶۷۰.۸۱۰	۱.۲۳۹.۰۷۰
۸۰۱۱۷۵	#	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱.۸۵۰	۱.۷۴۷.۵۰۰	۹۶۲.۴۳۰	۲.۰۱۷.۷۷۰
۸۰۱۱۷۶	#	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱.۸۵۰	۱.۷۴۷.۵۰۰	۹۶۲.۴۳۰	۲.۰۱۷.۷۷۰
۸۰۱۱۸۰	#	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱.۸۵۰	۱.۷۴۷.۵۰۰	۹۶۲.۴۳۰	۲.۰۱۷.۷۷۰
۸۰۱۱۸۱	#	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱.۸۵۰	۱.۷۴۷.۵۰۰	۹۶۲.۴۳۰	۲.۰۱۷.۷۷۰
۸۰۱۱۸۲	#	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (تایید تشخیص)	۰.۷۵	۲.۲۰	۲.۹۵	۸۴۸.۱۵۰	۲.۶۵۶.۸۰۰	۱.۴۴۹.۰۰۰	۳.۰۷۲.۶۰۰
۸۰۱۱۸۳	#	اندازه گیری 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	۸۴۸.۱۵۰	۲.۶۵۶.۸۰۰	۱.۴۴۹.۰۰۰	۳.۰۷۲.۶۰۰
۸۰۱۱۸۵	#	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳.۵۱۰	۱.۱۶۱.۴۲۰	۶۳۹.۸۷۰	۱.۳۴۰.۹۷۰
۸۰۱۱۹۰	#	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۷۴۷.۰۲۰	۲.۳۲۲.۸۴۰	۱.۲۷۹.۷۴۰	۲.۶۸۱.۹۴۰
۸۰۱۱۹۱	#	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۷۴۷.۰۲۰	۲.۳۲۲.۸۴۰	۱.۲۷۹.۷۴۰	۲.۶۸۱.۹۴۰
۸۰۱۱۹۵	#	تجسس هموسیدرین در ادرار	۰.۰۸	۰.۲۱	-۰.۲۹	۸۲.۶۵۰	۲۵۶.۹۰۰	۱۴۱.۶۱۰	۲۹۶.۵۹۰
۸۰۱۲۰۰	#	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳.۵۱۰	۱.۱۶۱.۴۲۰	۶۳۹.۸۷۰	۱.۳۴۰.۹۷۰
۸۰۱۲۰۵	#	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	۰.۳۲	۰.۸۵	۱.۱۷	۳۳۳.۷۷۰	۱.۰۳۸.۳۴۰	۵۷۱.۶۹۰	۱.۱۹۸.۹۹۰
۸۰۱۲۱۰	#	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۰.۱۹	۰.۵۰	-۰.۶۹	۱۹۶.۶۹۰	۶۱۱.۴۸۰	۳۳۶.۹۸۰	۷۰۵.۹۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۲۲۰	#	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در خون/سرم/پلاسما	۰.۱۲	۰.۳۳	۰.۴۵	۱۲۸,۷۳۰	۴۰۱,۴۶۰	۲۲۰,۲۹۰	۴۶۳,۸۳۰
۸۰۱۲۲۱	#	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در ادرار یا مایعات بدن	۰.۱۲	۰.۳۳	۰.۴۵	۱۲۸,۷۳۰	۴۰۱,۴۶۰	۲۲۰,۲۹۰	۴۶۳,۸۳۰
۸۰۱۲۲۵	#	اندازه گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱,۸۵۰	۱,۷۴۷,۵۰۰	۹۶۲,۴۳۰	۲,۰۱۷,۷۷۰
۸۰۱۲۳۰	#	اندازه گیری کمی نورترپیتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱,۸۵۰	۱,۷۴۷,۵۰۰	۹۶۲,۴۳۰	۲,۰۱۷,۷۷۰
۸۰۱۲۳۵	#	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱,۸۵۰	۱,۷۴۷,۵۰۰	۹۶۲,۴۳۰	۲,۰۱۷,۷۷۰
۸۰۱۲۴۰	#	اندازه گیری کمی سایر ویتامین ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۰.۵۴	۱.۴۳	۱.۹۷	۵۶۱,۸۵۰	۱,۷۴۷,۵۰۰	۹۶۲,۴۳۰	۲,۰۱۷,۷۷۰
۸۰۱۲۴۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	۰.۱۱	۰.۲۹	۰.۴۰	۱۱۴,۰۴۰	۳۵۴,۵۸۰	۱۹۵,۳۷۰	۴۰۹,۳۹۰
۸۰۱۲۴۶	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	۰.۱۱	۰.۲۹	۰.۴۰	۱۱۴,۰۴۰	۳۵۴,۵۸۰	۱۹۵,۳۷۰	۴۰۹,۳۹۰
۸۰۱۲۵۰	#	اندازه گیری کمی تتوفیلین سرم/پلاسما	۰.۳۱	۰.۸۲	۱.۱۳	۳۳۲,۲۵۰	۱,۰۰۲,۲۰۰	۵۵۲,۰۲۰	۱,۱۵۷,۱۸۰
۸۰۱۲۵۵	#	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	۰.۵۵	۱.۴۵	۲.۰۰	۵۷۰,۲۰۰	۱,۷۷۲,۹۰۰	۹۷۶,۸۵۰	۲,۰۴۶,۹۵۰
۸۰۱۲۶۰	#	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۰.۴۷	۱.۲۴	۱.۷۱	۴۸۷,۵۵۰	۱,۵۱۶,۰۰۰	۸۳۵,۲۴۰	۱,۷۵۰,۳۶۰
۸۰۱۲۶۵	#	MDA	۰.۳۱	۰.۸۳	۱.۱۴	۳۳۵,۴۲۰	۱,۰۱۲,۹۴۰	۵۵۷,۲۷۰	۱,۱۶۹,۸۱۰
۸۰۱۲۷۰	#	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۴۰۸,۰۷۰	۱,۲۶۹,۸۴۰	۶۹۸,۸۸۰	۱,۴۶۶,۴۰۰
۸۰۱۲۸۰	#	اندازه گیری کمی گلوکوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۴۰۸,۰۷۰	۱,۲۶۹,۸۴۰	۶۹۸,۸۸۰	۱,۴۶۶,۴۰۰
۸۰۱۴۰۰	#	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰.۶۴	۱۷۰,۴۰۰	۴۹۶,۴۰۰	۲۹۸,۷۶۰	۵۶۴,۴۴۰
۸۰۱۴۰۵	#	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰.۶۴	۱۷۰,۴۰۰	۴۹۶,۴۰۰	۲۹۸,۷۶۰	۵۶۴,۴۴۰
۸۰۱۴۱۰	#	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۳۶	۰.۶۴	۱۷۰,۴۰۰	۴۹۶,۴۰۰	۲۹۸,۷۶۰	۵۶۴,۴۴۰
۸۰۱۴۱۵	#	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰.۸۳	۲۲۰,۱۹۰	۶۳۹,۰۸۰	۳۸۶,۵۴۰	۷۲۶,۰۲۰
۸۰۱۴۲۰	#	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰.۸۳	۲۲۰,۱۹۰	۶۳۹,۰۸۰	۳۸۶,۵۴۰	۷۲۶,۰۲۰
۸۰۱۴۲۵	#	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	۰.۳۷	۰.۴۶	۰.۸۳	۲۲۰,۱۹۰	۶۳۹,۰۸۰	۳۸۶,۵۴۰	۷۲۶,۰۲۰
۸۰۱۴۳۰	#	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	۰.۲۰	۰.۴۶	۰.۶۶	۱۸۶,۰۲۰	۵۷۲,۴۴۰	۳۱۹,۹۰۰	۶۵۹,۳۸۰
۸۰۱۴۳۵	#	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	۰.۸۱	۰.۹۲	۱.۷۳	۴۵۴,۴۵۰	۱,۳۰۵,۶۰۰	۸۰۰,۵۲۰	۱,۴۷۹,۴۸۰
۸۰۱۴۴۰	#	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلاسما یا ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰.۸۰	۲۲۱,۱۲۰	۶۶۸,۲۴۰	۳۸۲,۷۶۰	۷۶۶,۵۲۰
۸۰۱۴۴۵	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۲۸	۰.۵۲	۰.۸۰	۲۲۱,۱۲۰	۶۶۸,۲۴۰	۳۸۲,۷۶۰	۷۶۶,۵۲۰
۸۰۱۴۴۶	#	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۲۸	۰.۵۲	۰.۸۰	۲۲۱,۱۲۰	۶۶۸,۲۴۰	۳۸۲,۷۶۰	۷۶۶,۵۲۰
۸۰۱۴۵۰	#	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما	۰.۳۰	۰.۵۷	۰.۸۷	۲۴۰,۹۹۰	۷۲۹,۷۸۰	۴۱۶,۸۵۰	۸۳۷,۵۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۴۵۵	#	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلازما	۰.۳۳	۰.۶۲	۰.۹۵	۲۶۲.۸۷۰	۷۹۵.۲۴۰	۴۵۴.۸۶۰	۹۱۲.۴۲۰
۸۰۱۴۵۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۳۱۸.۱۵۰	۹۶۲.۳۰۰	۵۵۰.۵۵۰	۱.۱۰۴.۰۵۰
۸۰۱۴۶۰	#	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلازما	۰.۳۰	۰.۵۷	۰.۸۷	۲۴۰.۹۹۰	۷۲۹.۷۸۰	۴۱۶.۸۵۰	۸۳۷.۵۱۰
۸۰۱۴۶۱	##	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	۰.۲۵	۱.۲۰	۱.۴۵	۴۳۰.۶۵۰	۱.۳۸۶.۸۰۰	۷۲۸.۰۰۰	۱.۶۱۳.۶۰۰
۸۰۱۴۶۵	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۲۷۱.۲۲۰	۸۲۰.۶۴۰	۴۶۹.۲۸۰	۹۴۱.۶۰۰
۸۰۱۴۷۰	#	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۲۷۱.۲۲۰	۸۲۰.۶۴۰	۴۶۹.۲۸۰	۹۴۱.۶۰۰
۸۰۱۴۷۵	#	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلازما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۲۷۱.۲۲۰	۸۲۰.۶۴۰	۴۶۹.۲۸۰	۹۴۱.۶۰۰
۸۰۱۴۸۰	#	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلازما	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۳۱۸.۱۵۰	۹۶۲.۳۰۰	۵۵۰.۵۵۰	۱.۱۰۴.۰۵۰
۸۰۱۴۸۵	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) سرم/پلازما	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۳۱۸.۱۵۰	۹۶۲.۳۰۰	۵۵۰.۵۵۰	۱.۱۰۴.۰۵۰
۸۰۱۴۸۶	#	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۳۱۸.۱۵۰	۹۶۲.۳۰۰	۵۵۰.۵۵۰	۱.۱۰۴.۰۵۰
۸۰۱۴۹۰	#	اندازه گیری کمی استریول (E۳) سرم/پلازما	۰.۴۰	۰.۷۵	۱.۱۵	۳۱۸.۱۵۰	۹۶۲.۳۰۰	۵۵۰.۵۵۰	۱.۱۰۴.۰۵۰
۸۰۱۴۹۵	#	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلازما	۰.۳۰	۰.۸۴	۱.۱۴	۳۲۶.۵۸۰	۱.۰۱۹.۷۶۰	۵۵۸.۶۰۰	۱.۱۷۸.۵۲۰
۸۰۱۵۰۰	#	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلازما	۰.۴۲	۰.۸۰	۱.۲۲	۳۳۸.۰۲۰	۱.۰۲۳.۸۴۰	۵۸۴.۶۴۰	۱.۱۷۵.۰۴۰
۸۰۱۵۰۵	#	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلازما	۰.۳۷	۰.۸۴	۱.۲۱	۳۴۰.۶۵۰	۱.۰۴۷.۲۰۰	۵۸۶.۰۴۰	۱.۲۰۵.۹۶۰
۸۰۱۵۱۰	#	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلازما	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰	۳۰۵.۴۰۰	۱.۰۰۵.۸۰۰	۵۱۱.۷۰۰	۱.۱۷۵.۹۰۰
۸۰۱۵۱۵	#	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلازما	۰.۱۰	۰.۹۰	۱.۰۰	۳۰۵.۴۰۰	۱.۰۰۵.۸۰۰	۵۱۱.۷۰۰	۱.۱۷۵.۹۰۰
۸۰۱۵۲۰	#	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلازما	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸	۳۲۶.۵۰۰	۹۸۷.۷۰۰	۵۶۴.۹۷۰	۱.۱۳۳.۲۳۰
۸۰۱۵۲۵	#	اندازه گیری کمی (ACE) Angiotensin Converting Enzyme در سرم/پلازما	۰.۴۲	۱.۱۹	۱.۶۱	۴۶۱.۶۵۰	۱.۴۴۲.۷۰۰	۷۸۹.۳۹۰	۱.۶۶۷.۶۱۰
۸۰۱۵۳۰	#	اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلازما	۰.۲۵	۱.۱۹	۱.۴۴	۴۲۷.۴۸۰	۱.۳۷۶.۰۶۰	۷۲۲.۷۵۰	۱.۶۰۰.۹۷۰
۸۰۱۵۳۵	#	اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم/پلازما	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷	۳۷۷.۰۷۰	۱.۲۱۳.۹۴۰	۶۳۷.۴۹۰	۱.۴۱۲.۳۹۰
۸۰۱۵۳۶	#	اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار	۰.۲۲	۱.۰۵	۱.۲۷	۳۷۷.۰۷۰	۱.۲۱۳.۹۴۰	۶۳۷.۴۹۰	۱.۴۱۲.۳۹۰
۸۰۱۵۴۰	#	اندازه گیری کمی اریتروپوئیتین (EPO) در سرم/پلازما	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱.۴۱۰	۱.۴۵۹.۷۲۰	۸۵۵.۸۲۰	۱.۶۶۷.۶۲۰
۸۰۱۵۴۵	#	اندازه گیری کمی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلازما	۰.۳۳	۰.۷۵	۱.۰۸	۳۰۴.۰۸۰	۹۳۴.۸۶۰	۵۲۳.۱۱۰	۱.۰۷۶.۶۱۰
۸۰۱۵۵۰	#	اندازه گیری کمی Cortisol در سرم/پلازما	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲	۲۵۱.۰۴۰	۷۴۹.۳۸۰	۴۳۶.۴۵۰	۸۵۷.۱۱۰
۸۰۱۵۵۱	#	اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار	۰.۳۵	۰.۵۷	۰.۹۲	۲۵۱.۰۴۰	۷۴۹.۳۸۰	۴۳۶.۴۵۰	۸۵۷.۱۱۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۵۵۵	#	اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه	۰.۳۸	۰.۶۲	۱.۰۰	۲۷۲,۹۲۰	۸۱۴,۸۴۰	۴۷۴,۴۶۰	۹۳۲,۰۲۰
۸۰۱۵۶۰	#	اندازه گیری کمی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار،	۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰	۲۶۲,۱۰۰	۸۳۰,۲۰۰	۴۴۵,۹۰۰	۹۶۲,۵۰۰
۸۰۱۵۶۵	#	اندازه گیری کمی Insulin در سرم	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۲۷۱,۲۲۰	۸۲۰,۶۴۰	۴۶۹,۲۸۰	۹۴۱,۶۰۰
۸۰۱۵۷۰	#	اندازه گیری کمی C-Peptide در سرم	۰.۳۲	۰.۷۳	۱.۰۵	۲۹۵,۷۳۰	۹۰۹,۴۶۰	۵۰۸,۶۹۰	۱,۰۴۷,۴۳۰
۸۰۱۵۷۵	#	اندازه گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹	۲۸۳,۶۷۰	۸۸۵,۹۴۰	۴۸۵,۱۷۰	۱,۰۲۳,۹۱۰
۸۰۱۵۸۰	#	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم	۰.۴۵	۰.۷۳	۱.۱۸	۳۳۱,۸۶۰	۹۶۰,۴۲۰	۵۵۹,۶۵۰	۱,۰۹۸,۳۹۰
۸۰۱۵۸۵	#	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	۰.۲۹	۰.۸۳	۱.۱۲	۳۳۱,۴۰۰	۱,۰۰۵,۱۰۰	۵۴۹,۴۳۰	۱,۱۶۱,۹۷۰
۸۰۱۵۹۰	#	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	۰.۳۴	۰.۶۴	۰.۹۸	۲۷۱,۲۲۰	۸۲۰,۶۴۰	۴۶۹,۲۸۰	۹۴۱,۶۰۰
۸۰۱۵۹۵	#	اندازه گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۶۰۰	#	اندازه گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	۰.۲۴	۰.۹۲	۱.۱۶	۳۳۹,۸۸۰	۱,۰۸۲,۱۶۰	۵۷۷,۰۸۰	۱,۲۵۶,۰۴۰
۸۰۱۶۰۵	#	اندازه گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیمتری	۰.۳۵	۱.۲۰	۱.۵۵	۴۵۰,۷۵۰	۱,۴۲۶,۰۰۰	۷۶۷,۲۰۰	۱,۶۵۲,۸۰۰
۸۰۱۶۱۰	##	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه گیری میشوند	۰.۲۳	۱.۱۰	۱.۳۳	۳۹۴,۹۳۰	۱,۲۷۱,۵۶۰	۶۶۷,۶۶۰	۱,۴۷۹,۴۶۰
۸۰۱۶۱۵	##	اندازه گیری کمی (IGF-۱) Insulin Like Growth Factor	۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۴۰۸,۰۷۰	۱,۲۶۹,۸۴۰	۶۹۸,۸۸۰	۱,۴۶۶,۴۰۰
۸۰۱۶۲۰	##	اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۶۲۵	##	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۰۰	##	تومورمارکرهايي که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری میشوند	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۰۵	#	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/ پلاسما	۰.۷۶	۰.۸۰	۱.۵۶	۴۰۶,۳۶۰	۱,۱۵۷,۱۲۰	۷۱۷,۹۲۰	۱,۳۰۸,۳۲۰
۸۰۱۸۰۶	#	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۰.۷۶	۰.۸۰	۱.۵۶	۴۰۶,۳۶۰	۱,۱۵۷,۱۲۰	۷۱۷,۹۲۰	۱,۳۰۸,۳۲۰
۸۰۱۸۱۰	#	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما	۰.۵۴	۰.۷۱	۱.۲۵	۳۳۳,۶۱۰	۹۷۴,۲۲۰	۵۸۴,۴۳۰	۱,۱۰۸,۴۱۰
۸۰۱۸۱۵	#	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۲۰	#	اندازه گیری کمی PSA در سرم/ پلاسما	۰.۷۶	۰.۹۹	۱.۷۵	۴۶۶,۵۹۰	۱,۳۶۱,۱۸۰	۸۱۷,۶۷۰	۱,۵۴۸,۲۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۱۸۲۵	# اندازه گیری کمی Free PSA در سرم / پلاسما		۰.۵۳	۰.۸۹	۱.۴۲	۳۸۸,۶۶۰	۱,۱۶۳,۶۲۰	۶۷۵,۰۱۰	۱,۳۳۱,۸۳۰
۸۰۱۸۳۰	# اندازه گیری کمی Hormon Binding Globolin Sex (SHBG) در سرم / پلاسما		۰.۳۳	۰.۸۹	۱.۲۲	۳۴۸,۴۶۰	۱,۰۸۵,۲۲۰	۵۹۶,۶۱۰	۱,۲۵۳,۴۳۰
۸۰۱۸۳۵	# اندازه گیری کمی ۹-۱۹ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۴۰	# اندازه گیری کمی ۳-۱۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۴۵	# اندازه گیری کمی ۱۲۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۵۰	#* تومور مارکرهاى درج نشده ديگر	(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	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۵۵	#* اندازه گیری کمی ۱-۲۱ Cyfra در سرم		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۱۸۵۶	#* آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)		۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰	۲۸۲,۲۰۰	۸۶۹,۴۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۱,۰۰۱,۷۰۰
۸۰۱۸۵۷	#* آزمایش Chromogranin A به روش الیزا		۰.۲۰	۲.۱۰	۲.۳۰	۷۰۵,۹۰۰	۲,۳۳۳,۸۰۰	۱,۱۸۰,۹۰۰	۲,۷۳۰,۷۰۰
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	۹۰,۳۸۰	۲۶۲,۸۶۰	۱۵۸,۵۵۰	۲۹۸,۷۷۰
۸۰۲۰۰۵	# آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی		۰.۰۸	۰.۱۱	۰.۱۹	۵۰,۹۵۰	۱۴۹,۵۰۰	۸۹,۱۱۰	۱۷۰,۲۹۰
۸۰۲۰۱۰	# اندازه گیری هموگلوبین		۰.۰۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۲۱,۸۸۰	۶۵,۴۶۰	۳۸,۰۱۰	۷۴,۹۱۰
۸۰۲۰۱۵	# اندازه گیری هماتوکریت		۰.۰۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۲۱,۸۸۰	۶۵,۴۶۰	۳۸,۰۱۰	۷۴,۹۱۰
۸۰۲۰۲۰	# شمارش رتیکولوسیت ها		۰.۰۷	۰.۱۳	۰.۲۰	۵۵,۲۸۰	۱۶۷,۰۶۰	۹۵,۶۹۰	۱۹۱,۶۳۰
۸۰۲۰۲۵	# شمارش پلاکت ها		۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۲	۳۴,۵۶۰	۱۰۸,۴۲۰	۵۹,۰۱۰	۱۲۵,۴۳۰
۸۰۲۰۳۰	# اندازه گیری سدیماتاسیون گلبولهای قرمز		۰.۰۴	۰.۰۷	۰.۱۱	۳۰,۲۳۰	۹۰,۸۶۰	۵۲,۴۳۰	۱۰۴,۰۹۰
۸۰۲۰۳۵	# آزمایش تجسس سلول LE		۰.۱۴	۰.۲۰	۰.۳۴	۹۱,۵۴۰	۲۶۹,۶۸۰	۱۵۹,۸۸۰	۳۰۷,۴۸۰
۸۰۲۰۴۵	# آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن		۰.۰۳	۰.۱۳	۰.۱۶	۴۷,۲۴۰	۱۵۱,۳۸۰	۸۰,۰۱۰	۱۷۵,۹۵۰
۸۰۲۰۵۰	# آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار		۰.۰۳	۰.۱۳	۰.۱۶	۴۷,۲۴۰	۱۵۱,۳۸۰	۸۰,۰۱۰	۱۷۵,۹۵۰
۸۰۲۰۵۵	# آزمایش شکنندگی گلبول های قرمز (Osmotic Fragility Test)		۰.۰۵	۰.۱۲	۰.۱۷	۴۸,۰۹۰	۱۴۸,۴۸۰	۸۲,۶۰۰	۱۷۱,۱۶۰
۸۰۲۰۶۰	# آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)		۰.۰۷	۰.۱۴	۰.۲۱	۵۸,۴۵۰	۱۷۷,۸۰۰	۱۰۰,۹۴۰	۲۰۴,۲۶۰
۸۰۲۰۶۵	# اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما		۰.۰۳	۰.۱۴	۰.۱۷	۵۰,۴۱۰	۱۶۲,۱۲۰	۸۵,۲۶۰	۱۸۸,۵۸۰
۸۰۲۰۷۰	# آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه		۰.۰۷	۰.۱۳	۰.۲۰	۵۵,۲۸۰	۱۶۷,۰۶۰	۹۵,۶۹۰	۱۹۱,۶۳۰
۸۰۲۰۷۵	# آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی		۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹	۲۶,۲۱۰	۸۳,۰۲۰	۴۴,۵۹۰	۹۶,۲۵۰
۸۰۲۰۸۰	# اندازه گیری کمی Red Cell Mass		۰.۱۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۲۳۷,۰۵۰	۷۵۴,۰۰۰	۴۰۲,۶۴۰	۸۷۴,۹۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۰۸۵	#	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	۰.۱۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۲۳۷,۰۵۰	۷۵۴,۰۰۰	۴۰۲,۶۴۰	۸۷۴,۹۶۰
۸۰۲۰۹۰	#	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	۰.۱۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۲۳۷,۰۵۰	۷۵۴,۰۰۰	۴۰۲,۶۴۰	۸۷۴,۹۶۰
۸۰۲۰۹۵	##	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۰۷	۰.۱۳	۰.۲۰	۵۵,۲۸۰	۱۶۷,۰۶۰	۹۵,۶۹۰	۱۹۱,۶۳۰
۸۰۲۲۰۰	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	۰.۰۴	۰.۰۷	۰.۱۱	۳۰,۲۳۰	۹۰,۸۶۰	۵۲,۴۳۰	۱۰۴,۰۹۰
۸۰۲۲۰۵	#	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۴۴,۹۲۰	۱۳۷,۷۴۰	۷۷,۳۵۰	۱۵۸,۵۳۰
۸۰۲۲۱۰	#	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	۰.۰۵	۰.۱۰	۰.۱۵	۴۱,۷۵۰	۱۲۷,۰۰۰	۷۲,۱۰۰	۱۴۵,۹۰۰
۸۰۲۲۱۵	#	اندازه گیری کمی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR	۰.۱۲	۰.۲۴	۰.۳۶	۱۰۰,۲۰۰	۳۰۴,۸۰۰	۱۷۳,۰۴۰	۳۵۰,۱۶۰
۸۰۲۲۲۰	#	اندازه گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵	۹۸,۱۹۰	۳۰۰,۸۸۰	۱۶۹,۱۲۰	۳۴۶,۲۴۰
۸۰۲۲۲۱	##	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۰.۱۰	۷.۷۰	۷.۸۰	۲,۴۶۱,۰۰۰	۸,۳۰۹,۰۰۰	۴,۰۸۱,۷۰۰	۹,۷۶۴,۳۰۰
۸۰۲۲۲۲	##	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۰.۱۰	۸.۰۰	۸.۱۰	۲,۵۵۶,۱۰۰	۸,۶۳۱,۲۰۰	۴,۲۳۹,۲۰۰	۱۰,۱۴۳,۲۰۰
۸۰۲۲۲۳	##	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۰.۱۰	۹.۷۰	۹.۸۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۱۰,۴۵۷,۰۰۰	۵,۱۳۱,۷۰۰	۱۲,۲۹۰,۳۰۰
۸۰۲۲۲۴	##	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۰.۱۰	۹.۷۰	۹.۸۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۱۰,۴۵۷,۰۰۰	۵,۱۳۱,۷۰۰	۱۲,۲۹۰,۳۰۰
۸۰۲۲۲۵	#	اندازه گیری کمی فیبرینوژن	۰.۱۳	۰.۲۹	۰.۴۲	۱۱۸,۰۶۰	۳۶۲,۴۲۰	۲۰۳,۲۱۰	۴۱۷,۲۳۰
۸۰۲۲۲۶	##	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۰.۱۰	۹.۷۰	۹.۸۰	۳,۰۹۵,۰۰۰	۱۰,۴۵۷,۰۰۰	۵,۱۳۱,۷۰۰	۱۲,۲۹۰,۳۰۰
۸۰۲۲۳۰	#	آزمایش حل شدن فیبرین	۰.۰۲	۰.۰۹	۰.۱۱	۳۲,۵۵۰	۱۰۴,۵۰۰	۵۵,۰۹۰	۱۲۱,۵۱۰
۸۰۲۲۳۵	#	آزمایش مصرف پروترومبین	۰.۰۴	۰.۱۶	۰.۲۰	۵۸,۷۶۰	۱۸۷,۵۲۰	۹۹,۶۸۰	۲۱۷,۷۶۰
۸۰۲۲۴۰	#	اندازه گیری کمی زمان ترومبین (TT)	۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲	۹۳,۳۲۰	۲۹۵,۹۴۰	۱۵۸,۶۹۰	۳۴۳,۱۹۰
۸۰۲۲۴۵	#	اندازه گیری کمی زمان ریپتلاز	۰.۰۴	۰.۱۶	۰.۲۰	۵۸,۷۶۰	۱۸۷,۵۲۰	۹۹,۶۸۰	۲۱۷,۷۶۰
۸۰۲۲۴۶	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۴۷	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۴۸	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۴۹	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۵۰	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۵۱	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۵۲	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۵۳	#	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۵۵	#	اندازه گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۰.۲۵	۰.۸۰	۱.۰۵	۳۰۳,۸۵۰	۹۵۷,۲۰۰	۵۱۸,۰۰۰	۱,۱۰۸,۴۰۰
۸۰۲۲۶۰	#	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	۰.۰۸	۰.۳۰	۰.۳۸	۱۱۱,۱۸۰	۳۵۳,۵۶۰	۱۸۸,۸۶۰	۴۱۰,۲۶۰
۸۰۲۲۶۵	#	اندازه گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲,۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۲۷۰	#	اندازه گیری کمی فاکتور XIII	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲.۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۷۵	#	اندازه گیری کمی فاکتور III پلاکتی	۰.۵۰	۱.۹۰	۲.۴۰	۷۰۲.۸۰۰	۲,۲۳۶,۶۰۰	۱,۱۹۳,۵۰۰	۲,۵۹۵,۷۰۰
۸۰۲۲۸۰	#	اندازه گیری کمی پروتئین C	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۲۵۲,۵۰۰	۳,۸۱۰,۰۰۰	۲,۱۶۳,۰۰۰	۴,۳۷۷,۰۰۰
۸۰۲۲۸۵	#	اندازه گیری کمی پروتئین S	۱.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۲۵۲,۵۰۰	۳,۸۱۰,۰۰۰	۲,۱۶۳,۰۰۰	۴,۳۷۷,۰۰۰
۸۰۲۲۹۰	#	اندازه گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۰.۷۵	۱.۷۱	۲.۴۶	۶۹۲,۸۲۰	۲,۱۳۰,۵۴۰	۱,۱۹۱,۷۵۰	۲,۴۵۳,۷۳۰
۸۰۲۲۹۵	#	آزمایش تجمع پلاکت ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	۰.۳۰	۳.۴۰	۳.۷۰	۱,۱۳۸,۱۰۰	۳,۷۶۹,۲۰۰	۱,۹۰۲,۶۰۰	۴,۴۱۱,۸۰۰
۸۰۲۳۰۰	#	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۰.۰۵	۰.۲۰	۰.۲۵	۷۳,۴۵۰	۲۳۴,۴۰۰	۱۲۴,۶۰۰	۲۷۲,۲۰۰
۸۰۲۳۰۵	#	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۰.۰۲	۰.۱۲	۰.۱۴	۴۲,۰۶۰	۱۳۶,۷۲۰	۷۰,۸۴۰	۱۵۹,۴۰۰
۸۰۲۳۱۵	#	آزمایش جمع شدن نخته (Clot Retraction)	۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹	۲۶,۲۱۰	۸۳,۰۲۰	۴۴,۵۹۰	۹۶,۲۵۰
۸۰۲۳۲۰	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	۰.۷۳	۲.۰۸	۲.۸۱	۸۰۶,۰۹۰	۲,۵۲۰,۰۸۰	۱,۳۷۸,۱۶۰	۲,۹۱۳,۲۰۰
۸۰۲۳۲۵	#	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۰.۲۲	۰.۶۲	۰.۸۴	۲۴۰,۷۶۰	۷۵۲,۱۲۰	۴۱۱,۷۴۰	۸۶۹,۳۰۰
۸۰۲۳۳۰	#	اندازه گیری کمی D-Dimer	۰.۳۱	۱.۷۴	۲.۰۵	۶۱۳,۸۹۰	۱,۹۹۰,۲۸۰	۱,۰۳۵,۰۲۰	۲,۳۱۹,۱۴۰
۸۰۲۳۳۵	#	اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	۰.۱۶	۰.۴۵	۰.۶۱	۱۷۴,۸۱۰	۵۴۶,۰۲۰	۲۹۸,۹۷۰	۶۳۱,۰۷۰
۸۰۲۳۴۰	#	اندازه گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۰.۰۷	۰.۲۵	۰.۳۲	۹۳,۳۲۰	۲۹۵,۹۴۰	۱۵۸,۶۹۰	۳۴۳,۱۹۰
۸۰۲۳۴۵	#	اندازه گیری (TPA (Tissue Plasminogen Activator)	۰.۲۲	۱.۲۴	۱.۴۶	۴۳۷,۳۰۰	۱,۴۱۸,۰۰۰	۷۳۷,۲۴۰	۱,۶۵۲,۳۶۰
۸۰۲۳۵۰	#	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۰.۳۰	۰.۸۵	۱.۱۵	۳۳۹,۷۵۰	۱,۰۳۰,۵۰۰	۵۶۳,۸۵۰	۱,۱۹۱,۱۵۰
۸۰۲۳۵۵	#	آزمایش Functional Clotting Protein	۰.۴۵	۱.۲۰	۱.۶۵	۴۷۰,۸۵۰	۱,۴۶۵,۲۰۰	۸۰۶,۴۰۰	۱,۶۹۲,۰۰۰
۸۰۲۳۶۰	#	اندازه گیری کمی Plasmin Inhibitor	۰.۲۹	۰.۷۶	۱.۰۵	۲۹۹,۲۱۰	۹۲۹,۹۲۰	۵۱۲,۶۸۰	۱,۰۷۳,۵۶۰
۸۰۲۳۶۵	#	اندازه گیری کمی Heparin	۰.۵۰	۱.۳۳	۱.۸۳	۵۲۲,۱۱۰	۱,۶۲۴,۴۲۰	۸۹۴,۲۵۰	۱,۸۷۵,۷۹۰
۸۰۲۳۷۰	#	اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	۰.۵۰	۱.۳۳	۱.۸۳	۵۲۲,۱۱۰	۱,۶۲۴,۴۲۰	۸۹۴,۲۵۰	۱,۸۷۵,۷۹۰
۸۰۲۳۷۵	#	سایر آزمایش های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۱۱	۰.۲۴	۰.۳۵	۹۸,۱۹۰	۳۰۰,۸۸۰	۱۶۹,۱۲۰	۳۴۶,۲۴۰
۸۰۲۵۰۰	#	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۰.۱۷	۰.۲۳	۰.۴۰	۱۰۷,۰۸۰	۳۱۳,۶۶۰	۱۸۷,۳۹۰	۳۵۷,۱۳۰
۸۰۲۵۰۵	#	آزمایش تعیین ژنوتیپ (E,e,C,c) Rh؛ هر کدام	۰.۰۳	۰.۱۲	۰.۱۵	۴۴,۰۷۰	۱۴۰,۶۴۰	۷۴,۷۶۰	۱۶۳,۳۲۰
۸۰۲۵۱۰	#	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتیبادیهای غیر طبیعی در سرم)	۰.۲۰	۱.۸۰	۲.۰۰	۶۱۰,۸۰۰	۲,۰۱۱,۶۰۰	۱,۰۲۳,۴۰۰	۲,۳۵۱,۸۰۰
۸۰۲۵۱۵	#	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۰.۲۰	۰.۳۸	۰.۵۸	۱۶۰,۶۶۰	۴۸۶,۵۲۰	۲۷۷,۹۰۰	۵۵۸,۳۴۰
۸۰۲۵۲۰	#	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری	۰.۴۳	۱.۶۱	۲.۰۴	۵۹۶,۸۰۰	۱,۸۹۷,۷۰۰	۱,۰۱۳,۸۱۰	۲,۲۰۱,۹۹۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
# ۸۰۲۵۲۵	آزمایش کومبس مستقیم		۰۰۶	۰۱۲	۰۱۸	۵۰,۱۰۰	۱۵۲,۴۰۰	۸۶,۵۲۰	۱۷۵,۰۸۰
# ۸۰۲۵۳۰	آزمایش کومبس غیرمستقیم		۰۱۴	۰۲۳	۰۳۷	۱۰۱,۰۵۰	۳۰۱,۹۰۰	۱۷۵,۶۳۰	۳۴۵,۳۷۰
# ۸۰۲۵۳۵	آزمایش غربالگری آنتیبادی (Antibody Screening)	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)	۰۱۰	۰۷۵	۰۸۵	۲۵۷,۸۵۰	۸۴۴,۷۰۰	۴۳۲,۹۵۰	۹۸۶,۴۵۰
# ۸۰۲۵۴۰	آزمایش تعیین آنتیژن های سایر گروه های خونی دیگر (مانند kell)		۰۰۷	۰۲۰	۰۲۷	۷۷,۴۷۰	۲۴۲,۲۴۰	۱۳۲,۴۴۰	۲۸۰,۰۴۰
## ۸۰۲۵۴۵	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)		۱۶۱	۶۰۷	۷۶۸	۲,۲۴۷,۸۰۰	۷,۱۵۰,۳۰۰	۳,۸۱۷,۸۷۰	۸,۲۹۷,۵۳۰
# ۸۰۲۵۵۰	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد		۰۰۳	۰۰۹	۰۱۲	۳۴,۵۶۰	۱۰۸,۴۲۰	۵۹,۰۱۰	۱۲۵,۴۳۰
# ۸۰۲۵۵۵	پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی		۰۸۷	۳۳۰	۴۱۷	۱,۲۲۰,۹۷۰	۳,۸۸۵,۲۴۰	۲,۰۷۳,۵۴۰	۴,۵۰۸,۹۴۰
# ۸۰۲۵۶۰	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند		۰۳۴	۰۹۸	۱۳۲	۳۷۹,۰۰۰	۱,۱۸۵,۸۰۰	۶۴۷,۷۸۰	۱,۳۷۱,۰۲۰
# ۸۰۲۵۶۵	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند		۰۵۸	۱۶۵	۲۲۳	۶۳۹,۶۳۰	۱,۹۹۹,۴۶۰	۱,۰۹۳,۶۱۰	۲,۳۱۱,۳۱۰
# ۸۰۲۵۷۰	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)		۰۶۰	۱۷۱	۲۳۱	۶۶۲,۶۷۰	۲,۰۷۱,۷۴۰	۱,۱۳۲,۹۵۰	۲,۳۹۴,۹۳۰
# ۸۰۲۵۷۵	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن		۰۷۴	۲۷۹	۳۵۳	۱,۰۳۳,۱۷۰	۳,۲۸۶,۵۴۰	۱,۷۵۴,۸۳۰	۳,۸۱۳,۸۵۰
# ۸۰۲۵۸۰	آزمایش HLA Typing کلاس I		۰۹۰	۴۲۴	۵۱۴	۱,۵۲۴,۹۸۰	۴,۹۰۶,۵۶۰	۲,۵۷۸,۸۰۰	۵,۷۰۷,۹۲۰
# ۸۰۲۵۸۵	آزمایش HLA Typing کلاس II		۱۱۲	۶۳۶	۷۴۸	۲,۲۴۱,۲۴۰	۷,۲۶۹,۶۸۰	۳,۷۷۸,۰۴۰	۸,۴۷۱,۷۲۰
# ۸۰۲۵۹۰	آزمایش بررسی CD مارکرها سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۱۰۰	۲۵۰	۳۵۰	۹۹۳,۵۰۰	۳,۰۷۷,۰۰۰	۱,۷۰۴,۵۰۰	۳,۵۴۹,۵۰۰
# ۸۰۲۵۹۱	آزمایش بررسی CD مارکرها سطحی سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۱۰۰	۶۰۰	۷۰۰	۲,۱۰۳,۰۰۰	۶,۸۳۶,۰۰۰	۳,۵۴۲,۰۰۰	۷,۹۷۰,۰۰۰
# ۸۰۲۵۹۵	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن		۰۷۵	۲۸۴	۳۵۹	۱,۰۵۱,۰۳۰	۳,۳۴۴,۱۶۰	۱,۷۸۵,۰۰۰	۳,۸۸۰,۹۲۰
# ۸۰۲۶۰۰	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن		۱۰۳	۳۸۷	۴۹۰	۱,۴۳۳,۸۲۰	۴,۵۶۰,۱۴۰	۲,۴۳۵,۵۱۰	۵,۲۹۱,۵۷۰
# ۸۰۲۶۰۵	آزمایش MLC HLA Typing		۰۹۱	۲۵۸	۳۴۹	۱,۰۰۰,۷۷۰	۳,۱۲۷,۶۴۰	۱,۷۱۱,۲۲۰	۳,۶۱۵,۲۶۰
# ۸۰۲۶۱۰	آزمایش HLA Typing PLC		۰۲۹	۱۰۸	۱۳۷	۴۰۰,۶۵۰	۱,۲۷۳,۶۰۰	۶۸۰,۶۸۰	۱,۴۷۷,۷۲۰
# ۸۰۲۶۱۵	تهیه و تزریق لئوسیت برای درمان سقط های عادی		۴۹۷	۱۸۷۷	۲۳۷۴	۶,۹۴۹,۰۶۰	۲۲,۱۰۷,۲۲۰	۱۱,۸۰۲,۴۹۰	۲۵,۶۵۴,۷۵۰
# ۸۰۲۶۲۰	آزمایش تعیین سکر تور، غیرسکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق		۰۳۳	۱۲۴	۱۵۷	۴۵۹,۴۱۰	۱,۴۶۱,۱۲۰	۷۸۰,۳۶۰	۱,۶۹۵,۴۸۰
# ۸۰۲۶۲۵	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام		۰۱۱	۰۳۵	۰۴۶	۱۳۳,۰۶۰	۴۱۹,۰۲۰	۲۲۶,۸۷۰	۴۸۵,۱۷۰
# ۸۰۲۶۳۰	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران		۰۱۰	۰۳۷	۰۴۷	۱۳۷,۳۹۰	۴۳۶,۵۸۰	۲۳۳,۴۵۰	۵۰۶,۵۱۰
# ۸۰۲۶۴۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلازما (Circulating Immune Complex)		۰۱۲	۰۳۴	۰۴۶	۱۳۱,۹۰۰	۴۱۲,۲۰۰	۲۲۵,۵۴۰	۴۷۶,۴۶۰
# ۸۰۲۶۴۵	آزمایش بررسی اتوهمولیز		۰۰۴	۰۲۰	۰۲۴	۷۱,۴۴۰	۲۳۰,۴۸۰	۱۲۰,۶۸۰	۲۶۸,۲۸۰
## ۸۰۲۶۵۰	شستشوی خون هر واحد		۰۵۴	۱۴۳	۱۹۷	۵۶۱,۸۵۰	۵۶۱,۸۵۰	۵۶۱,۸۵۰	۵۶۱,۸۵۰



تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۶۵۲	#	گلوبول قرمز متراکم	۱.۰۰	۲.۵۰	۳.۵۰	۹۹۳.۵۰۰	۹۹۳.۵۰۰	۹۹۳.۵۰۰	۹۹۳.۵۰۰
۸۰۲۶۵۴	#	پلاکت رندم	۱.۰۰	۱.۵۰	۲.۵۰	۶۷۶.۵۰۰	۶۷۶.۵۰۰	۶۷۶.۵۰۰	۶۷۶.۵۰۰
۸۰۲۶۵۶	#	پلازما FFP	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰	۶۱۶.۲۰۰	۶۱۶.۲۰۰	۶۱۶.۲۰۰	۶۱۶.۲۰۰
۸۰۲۶۵۸	#	کرایوی خون	۰.۷۰	۱.۵۰	۲.۲۰	۶۱۶.۲۰۰	۶۱۶.۲۰۰	۶۱۶.۲۰۰	۶۱۶.۲۰۰
۸۰۲۶۶۰	#	گلوبول قرمز با حذف لکوسیت	۲.۰۰	۴.۰۰	۶.۰۰	۱,۶۷۰,۰۰۰	۱,۶۷۰,۰۰۰	۱,۶۷۰,۰۰۰	۱,۶۷۰,۰۰۰
۸۰۲۶۶۲	#	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۴.۰۰	۹.۰۰	۱۳.۰۰	۳,۶۵۷,۰۰۰	۳,۶۵۷,۰۰۰	۳,۶۵۷,۰۰۰	۳,۶۵۷,۰۰۰
۸۰۲۶۶۴	#	اشعه دادن فرآورده های خونی	۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۵۷۶,۰۰۰
۸۰۲۶۶۶	#	پلازما فرزیس درمانی	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰
۸۰۲۶۶۸	#	پلاکت فرزیس	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰
۸۰۲۶۷۰	#	لوکوفریزس درمانی	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰
۸۰۲۶۷۴	#	فرآورده CMV-Negative	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰
۸۰۲۶۷۶	#	گلوبول قرمز شسته شده	۲.۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۱,۳۵۳,۰۰۰	۱,۳۵۳,۰۰۰	۱,۳۵۳,۰۰۰	۱,۳۵۳,۰۰۰
۸۰۲۶۷۸	#	اریتروفریزس	۲.۰۰	۶.۰۰	۸.۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰
۸۰۲۶۷۹	##	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۰۴	۰.۲۰	۰.۲۴	۷۱,۴۴۰	۷۱,۴۴۰	۷۱,۴۴۰	۷۱,۴۴۰
۸۰۲۷۰۰	#	گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	۱.۰۰	۱۰۰.۰۰	۱۰۱.۰۰	۳۱,۹۰۱,۰۰۰	۱۰۷,۷۹۲,۰۰۰	۵۲,۸۹۲,۰۰۰	۱۲۶,۶۹۲,۰۰۰
۸۰۲۷۰۵	#	گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلوژنیک	۱.۰۰	۱۰۵.۰۰	۱۰۶.۰۰	۳۳,۴۸۶,۰۰۰	۱۱۳,۱۶۲,۰۰۰	۵۵,۵۱۷,۰۰۰	۱۳۳,۰۰۷,۰۰۰
۸۰۲۷۱۰	#	گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلوژنیک	۱.۰۰	۱۲۳.۰۰	۱۲۴.۰۰	۳۹,۱۹۲,۰۰۰	۱۳۲,۴۹۴,۰۰۰	۶۴,۹۶۷,۰۰۰	۱۵۵,۷۴۱,۰۰۰
۸۰۲۸۰۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلازما	۰.۰۷	۰.۱۲	۰.۱۹	۵۲,۱۱۰	۱۵۶,۳۲۰	۹۰,۴۴۰	۱۷۹,۰۰۰
۸۰۲۸۰۵	#	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلازما	۰.۳۳	۰.۵۳	۰.۸۶	۲۳۴,۳۴۰	۶۹۸,۵۸۰	۴۰۷,۶۱۰	۷۹۸,۷۵۰
۸۰۲۸۱۰	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلازما	۰.۰۷	۰.۱۲	۰.۱۹	۵۲,۱۱۰	۱۵۶,۳۲۰	۹۰,۴۴۰	۱۷۹,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۸۱۵	#	اندازه‌گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	۰.۲۰	۰.۴۱	۰.۶۱	۱۷۰,۱۷۰	۵۱۸,۷۴۰	۲۹۳,۶۵۰	۵۹۶,۲۳۰
۸۰۲۸۱۶	##	آزمایش تعیین RF-IgG	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۱۹۸,۷۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۳۴۰,۹۰۰	۷۰۹,۹۰۰
۸۰۲۸۱۷	##	آزمایش تعیین RF-IgM	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۱۹۸,۷۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۳۴۰,۹۰۰	۷۰۹,۹۰۰
۸۰۲۸۱۸	##	آزمایش تعیین RF-IgA	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۱۹۸,۷۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۳۴۰,۹۰۰	۷۰۹,۹۰۰
۸۰۲۸۲۰	#	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۴۴,۹۲۰	۱۳۷,۷۴۰	۷۷,۳۵۰	۱۵۸,۵۳۰
۸۰۲۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۰.۱۰	۰.۱۴	۰.۲۴	۶۴,۴۸۰	۱۸۹,۵۶۰	۱۱۲,۷۰۰	۲۱۶,۰۲۰
۸۰۲۸۳۰	#	آزمایش تیتراسیون رایت	۰.۱۴	۰.۲۰	۰.۳۴	۹۱,۵۴۰	۲۶۹,۶۸۰	۱۵۹,۸۸۰	۳۰۷,۴۸۰
۸۰۲۸۳۵	#	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۰.۲۱	۰.۳۰	۰.۵۱	۱۳۷,۳۱۰	۴۰۴,۵۲۰	۲۳۹,۸۲۰	۴۶۱,۲۲۰
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	۱۶۷,۰۰۰	۵۰۸,۰۰۰	۲۸۸,۴۰۰	۵۸۳,۶۰۰
۸۰۲۸۴۰	#	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۰.۱۲	۰.۲۲	۰.۳۴	۹۳,۸۶۰	۲۸۳,۳۲۰	۱۶۲,۵۴۰	۳۲۴,۹۰۰
۸۰۲۸۴۵	#	آزمایش تیتراسیون ویدال	۰.۱۹	۰.۳۷	۰.۵۶	۱۵۵,۴۸۰	۴۷۱,۸۶۰	۲۶۸,۷۳۰	۵۴۱,۷۹۰
۸۰۲۸۵۰	#	آزمایش تیتراسیون ASO	۰.۱۴	۰.۲۲	۰.۳۶	۹۷,۸۸۰	۲۹۱,۱۶۰	۱۷۰,۳۸۰	۳۳۲,۷۴۰
۸۰۲۸۵۵	#	آزمایش آنتیبادی هتروفیل(آزمایش پل بونل)	۰.۱۱	۰.۳۱	۰.۴۲	۱۲۰,۳۸۰	۳۷۶,۰۶۰	۲۰۵,۸۷۰	۴۳۴,۶۵۰
۸۰۲۸۶۰	#	آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD	۰.۰۵	۰.۰۹	۰.۱۴	۳۸,۵۸۰	۱۱۶,۲۶۰	۶۶,۸۵۰	۱۳۳,۲۷۰
۸۰۲۸۶۵	#	آزمایش پوستی کازونی	۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۲	۳۴,۵۶۰	۱۰۸,۴۲۰	۵۹,۰۱۰	۱۲۵,۴۳۰
۸۰۲۸۷۰	#	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۰.۱۰	۰.۱۵	۰.۲۵	۶۷,۶۵۰	۲۰۰,۳۰۰	۱۱۷,۹۵۰	۲۲۸,۶۵۰
۸۰۲۸۸۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۴۰۷,۴۵۰	۱,۲۵۰,۴۰۰	۷۰۱,۴۰۰	۱,۴۳۹,۴۰۰
۸۰۲۸۸۱	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلایزا	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۴۰۷,۴۵۰	۱,۲۵۰,۴۰۰	۷۰۱,۴۰۰	۱,۴۳۹,۴۰۰
۸۰۲۸۸۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۴۰۷,۴۵۰	۱,۲۵۰,۴۰۰	۷۰۱,۴۰۰	۱,۴۳۹,۴۰۰
۸۰۲۸۹۰	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۰.۴۵	۱.۰۰	۱.۴۵	۴۰۷,۴۵۰	۱,۲۵۰,۴۰۰	۷۰۱,۴۰۰	۱,۴۳۹,۴۰۰
۸۰۲۸۹۵	#	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANCA (Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody)	۰.۳۵	۰.۶۷	۱.۰۲	۲۸۲,۷۴۰	۸۵۶,۷۸۰	۴۸۸,۹۵۰	۹۸۳,۴۱۰
۸۰۲۹۰۰	#	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی Nitro Blue Tetrazolium (NBT)	۰.۳۷	۰.۷۰	۱.۰۷	۲۹۶,۲۷۰	۸۹۶,۸۴۰	۵۱۲,۵۴۰	۱,۰۲۹,۱۴۰
۸۰۲۹۰۵	#	آزمایش Killing	۰.۵۳	۲.۴۹	۳.۰۲	۸۹۵,۸۶۰	۲,۸۸۲,۰۲۰	۱,۵۱۵,۰۱۰	۳,۳۵۲,۶۳۰
۸۰۲۹۱۰	#	آزمایش Chemotaxia	۰.۵۳	۲.۴۹	۳.۰۲	۸۹۵,۸۶۰	۲,۸۸۲,۰۲۰	۱,۵۱۵,۰۱۰	۳,۳۵۲,۶۳۰
۸۰۲۹۱۵	#	آزمایش Opsonin	۰.۳۲	۰.۹۰	۱.۲۲	۳۴۹,۶۲۰	۱,۰۹۲,۰۴۰	۵۹۷,۹۴۰	۱,۲۶۲,۱۴۰
۸۰۲۹۲۰	#	آزمایش فاگوسیتوز	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳	۲۹۵,۱۹۰	۹۲۲,۰۸۰	۵۰۴,۸۴۰	۱,۰۶۵,۷۲۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۲۹۲۵	#	اندازه‌گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	-۰.۴۹	۱.۳۹	۱.۸۸	۵۳۹,۱۲۰	۱,۶۸۴,۹۴۰	۹۲۱,۸۳۰	۱,۹۴۷,۶۵۰
۸۰۲۹۳۰	#	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	-۰.۰۹	-۰.۲۵	-۰.۳۴	۹۷,۳۴۰	۳۰۳,۷۸۰	۱۶۶,۵۳۰	۳۵۱,۰۳۰
۸۰۲۹۳۵	#	آزمایش Ham (Ham's Test)	-۰.۰۶	-۰.۲۵	-۰.۳۱	۹۱,۳۱۰	۲۹۲,۰۲۰	۱۵۴,۷۷۰	۳۳۹,۲۷۰
۸۰۲۹۴۰	#	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	-۰.۱۱	-۰.۳۲	-۰.۴۳	۱۲۳,۵۵۰	۳۸۶,۸۰۰	۲۱۱,۱۲۰	۴۴۷,۲۸۰
۸۰۲۹۴۵	#	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	-۰.۱۱	-۰.۳۲	-۰.۴۳	۱۲۳,۵۵۰	۳۸۶,۸۰۰	۲۱۱,۱۲۰	۴۴۷,۲۸۰
۸۰۲۹۵۰	#	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	-۰.۲۷	-۰.۷۷	-۱.۰۴	۲۹۸,۳۶۰	۹۳۲,۸۲۰	۵۱۰,۰۹۰	۱,۰۷۸,۳۵۰
۸۰۲۹۵۵	#	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	-۰.۲۵	-۰.۷۰	-۰.۹۵	۲۷۲,۱۵۰	۸۴۹,۸۰۰	۴۶۵,۵۰۰	۹۸۲,۱۰۰
۸۰۲۹۷۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۱.۰۹	۳.۰۹	۴.۱۸	۱,۱۹۸,۶۲۰	۳,۷۵۵,۹۴۰	۲,۰۴۹,۵۳۰	۴,۳۲۹,۹۵۰
۸۰۲۹۸۰	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	-۰.۷۱	۲.۰۲	۲.۷۳	۷۸۳,۰۵۰	۲,۴۴۷,۸۰۰	۱,۳۳۸,۸۲۰	۲,۸۲۹,۵۸۰
۸۰۲۹۸۵	#	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	-۰.۶۳	۲.۹۷	۳.۶۰	۱,۰۶۸,۱۲۰	۳,۴۳۶,۷۴۰	۱,۸۰۶,۲۱۰	۳,۹۹۸,۰۷۰
۸۰۲۹۹۰	#	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۱.۲۲	۳.۴۶	۴.۶۸	۱,۳۴۲,۰۴۰	۴,۱۹۴,۲۸۰	۲,۲۹۴,۷۴۰	۴,۸۴۸,۲۲۰
۸۰۲۹۹۵	#	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۱.۵۴	۵.۸۳	۷.۳۷	۲,۱۵۷,۶۵۰	۶,۸۶۵,۱۰۰	۳,۶۶۴,۴۳۰	۷,۹۶۶,۹۷۰
۸۰۳۰۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰
۸۰۳۰۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰
۸۰۳۰۱۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰
۸۰۳۰۱۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰
۸۰۳۰۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۲۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۳۰	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgG)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۳۵	#	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgM)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰
۸۰۳۰۴۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰
۸۰۳۰۵۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۵۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	-۰.۳۲	-۰.۹۲	-۱.۲۴	۳۵۵,۹۶۰	۱,۱۱۳,۵۲۰	۶۰۸,۴۴۰	۱,۲۸۷,۴۰۰
۸۰۳۰۷۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	-۰.۴۰	-۰.۹۲	-۱.۳۲	۳۷۲,۰۴۰	۱,۱۴۴,۸۸۰	۶۳۹,۸۰۰	۱,۳۱۸,۷۶۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خیره	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۰۸۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgA)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۳۷۲.۰۴۰	۱.۱۴۴.۸۸۰	۶۳۹.۸۰۰	۱.۳۱۸.۷۶۰
۸۰۳۰۸۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی هلیکوباکتر (IgM)	۰.۴۰	۰.۹۲	۱.۳۲	۳۷۲.۰۴۰	۱.۱۴۴.۸۸۰	۶۳۹.۸۰۰	۱.۳۱۸.۷۶۰
۸۰۳۰۹۰	#	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۰۹۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۰۹۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۰۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۰۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۰۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۰۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۱۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Mumps (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۱۱	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Mumps (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۱۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Measles (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۱۶	#	آزمایش تعیین آنتیبادی Measles (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۳۰	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۰.۳۰	۰.۸۵	۱.۱۵	۳۲۹.۷۵۰	۱.۰۳۰.۵۰۰	۵۶۳.۸۵۰	۱.۱۹۱.۱۵۰
۸۰۳۱۳۱	#	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	۰.۳۰	۰.۸۵	۱.۱۵	۳۲۹.۷۵۰	۱.۰۳۰.۵۰۰	۵۶۳.۸۵۰	۱.۱۹۱.۱۵۰
۸۰۳۱۳۵	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳.۸۰۰	۸۲۴.۴۰۰	۴۵۱.۰۸۰	۹۵۲.۹۲۰
۸۰۳۱۳۶	#	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳.۸۰۰	۸۲۴.۴۰۰	۴۵۱.۰۸۰	۹۵۲.۹۲۰
۸۰۳۱۴۰	#	آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتیبادی (AMA)	۰.۲۰	۰.۵۶	۰.۷۶	۲۱۷.۷۲۰	۶۷۹.۸۴۰	۳۷۲.۴۰۰	۷۸۵.۶۸۰
۸۰۳۱۴۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	۰.۲۰	۱.۰۰	۱.۲۰	۳۵۷.۲۰۰	۱.۱۵۲.۴۰۰	۶۰۳.۴۰۰	۱.۳۴۱.۴۰۰
۸۰۳۱۵۰	#	آزمایش تعیین آنتیبادی ضد اسپرم	۰.۳۳	۱.۰۰	۱.۳۳	۳۸۳.۳۳۰	۱.۲۰۳.۳۶۰	۶۵۴.۳۶۰	۱.۳۹۲.۳۶۰
۸۰۳۱۵۵	#	آزمایش تعیین آنتیبادی تیروگلوبولین	۰.۴۵	۰.۹۲	۱.۳۷	۳۸۲.۰۹۰	۱.۱۶۴.۴۸۰	۶۵۹.۴۰۰	۱.۳۳۸.۳۶۰
۸۰۳۱۶۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸	۳۱۵.۶۸۰	۱.۰۰۳.۰۶۰	۵۳۶.۴۱۰	۱.۱۶۳.۷۱۰
۸۰۳۱۶۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸	۳۱۵.۶۸۰	۱.۰۰۳.۰۶۰	۵۳۶.۴۱۰	۱.۱۶۳.۷۱۰
۸۰۳۱۶۲	#	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی(کالاآزار)	۰.۳۵	۰.۵۰	۰.۸۵	۲۲۸.۸۵۰	۶۷۴.۲۰۰	۳۹۹.۷۰۰	۷۶۸.۷۰۰
۸۰۳۱۶۵	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۶۶	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۷۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰
۸۰۳۱۷۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۰.۱۹	۰.۹۲	۱.۱۱	۳۲۹.۸۳۰	۱.۰۶۲.۵۶۰	۵۵۷.۴۸۰	۱.۲۳۶.۴۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۱۷۵	#	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۰.۲۰	۱.۸۰	۲.۰۰	۶۱۰.۸۰۰	۲۰.۱۱۶۰۰	۱,۰۲۳,۴۰۰	۲,۳۵۱,۸۰۰
۸۰۳۱۸۰	#	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلانت	۰.۱۸	۰.۸۵	۱.۰۳	۳۰۵,۶۳۰	۹۸۳,۴۶۰	۵۱۶,۸۱۰	۱,۱۴۴,۱۱۰
۸۰۳۱۸۵	#	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۱۸۶	#	آزمایش آنتی بادی HIV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۱۹۰	#	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۱۹۵	#	آزمایش آنتی بادی (IgM) Anti-HBc	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۰۰	#	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۰۵	#	آزمایش HBsAg	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۱۰	#	آزمایش HBeAg	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۱۵	#	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۲۰	#	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۲۵	#	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۳۵	#	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	۰.۴۳	۲.۰۳	۲.۴۶	۷۲۹,۹۴۰	۲,۳۴۸,۷۸۰	۱,۲۳۴,۳۱۰	۲,۷۳۲,۴۵۰
۸۰۳۲۴۰	#	آزمایش HTLV-I	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱	۴۷۷,۸۹۰	۱,۵۳۸,۱۸۰	۸۰۸,۰۱۰	۱,۷۸۹,۵۵۰
۸۰۳۲۴۵	#	آزمایش HTLV-II	۰.۲۸	۱.۳۳	۱.۶۱	۴۷۷,۸۹۰	۱,۵۳۸,۱۸۰	۸۰۸,۰۱۰	۱,۷۸۹,۵۵۰
۸۰۳۲۵۰	#	آنتی بادی Anti-HEV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۵۱	#	آنتی بادی Anti- HDV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۵۵	#	آنتی بادی Anti-HCV	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۶۰	#	آزمایش سنجش IgE	۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۲۶۵	#	آزمایش CH ۵۰	۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳,۸۰۰	۸۲۴,۴۰۰	۴۵۱,۰۸۰	۹۵۲,۹۲۰
۸۰۳۲۷۰	#	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۰.۲۳	۰.۶۵	۰.۸۸	۲۵۲,۲۸۰	۷۸۸,۲۶۰	۴۳۱,۴۱۰	۹۱۱,۱۱۰
۸۰۳۲۷۵	#	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳	۲۹۵,۱۹۰	۹۲۲,۰۸۰	۵۰۴,۸۴۰	۱,۰۶۵,۷۲۰
۸۰۳۲۷۶	#	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳	۲۹۵,۱۹۰	۹۲۲,۰۸۰	۵۰۴,۸۴۰	۱,۰۶۵,۷۲۰
۸۰۳۲۷۷	#	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳	۲۹۵,۱۹۰	۹۲۲,۰۸۰	۵۰۴,۸۴۰	۱,۰۶۵,۷۲۰
۸۰۳۲۷۸	#	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۰.۲۷	۰.۷۶	۱.۰۳	۲۹۵,۱۹۰	۹۲۲,۰۸۰	۵۰۴,۸۴۰	۱,۰۶۵,۷۲۰
۸۰۳۲۸۰	#	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۵۰۴,۵۶۰	۱,۵۷۶,۵۲۰	۸۶۲,۸۲۰	۱,۸۲۲,۲۲۰
۸۰۳۲۸۱	#	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۵۰۴,۵۶۰	۱,۵۷۶,۵۲۰	۸۶۲,۸۲۰	۱,۸۲۲,۲۲۰
۸۰۳۲۸۲	#	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۵۰۴,۵۶۰	۱,۵۷۶,۵۲۰	۸۶۲,۸۲۰	۱,۸۲۲,۲۲۰
۸۰۳۲۸۳	#	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۰.۴۶	۱.۳۰	۱.۷۶	۵۰۴,۵۶۰	۱,۵۷۶,۵۲۰	۸۶۲,۸۲۰	۱,۸۲۲,۲۲۰
۸۰۳۲۸۴	#	اندازه‌گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۳۵۹,۹۰۰	۱,۰۸۹,۳۰۰	۶۲۲,۶۵۰	۱,۲۴۹,۹۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۲۸۵	# اندازه‌گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش EIA و RID		۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۳۵۹.۹۰۰	۱.۰۸۹.۳۰۰	۶۲۲.۶۵۰	۱.۲۴۹.۹۵۰
۸۰۳۲۸۶	# اندازه‌گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش EIA و RID		۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۳۵۹.۹۰۰	۱.۰۸۹.۳۰۰	۶۲۲.۶۵۰	۱.۲۴۹.۹۵۰
۸۰۳۲۸۷	# اندازه‌گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش EIA و RID		۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۳۵۹.۹۰۰	۱.۰۸۹.۳۰۰	۶۲۲.۶۵۰	۱.۲۴۹.۹۵۰
۸۰۳۲۸۸	# اندازه‌گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش EIA و RID		۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۳۵۹.۹۰۰	۱.۰۸۹.۳۰۰	۶۲۲.۶۵۰	۱.۲۴۹.۹۵۰
۸۰۳۲۸۹	# اندازه‌گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش EIA و RID		۰.۴۵	۰.۸۵	۱.۳۰	۳۵۹.۹۰۰	۱.۰۸۹.۳۰۰	۶۲۲.۶۵۰	۱.۲۴۹.۹۵۰
۸۰۳۲۹۰	# اندازه‌گیری کمی Clq		۰.۲۳	۰.۸۵	۱.۰۸	۳۱۵.۶۸۰	۱.۰۰۳.۰۶۰	۵۳۶.۴۱۰	۱.۱۶۳.۷۱۰
۸۰۳۲۹۵	# اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین		۰.۲۶	۰.۷۳	۰.۹۹	۲۸۳.۶۷۰	۸۸۵.۹۴۰	۴۸۵.۱۷۰	۱.۰۲۳.۹۱۰
۸۰۳۳۰۰	# اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند IgG۱		۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۵۱۶.۰۸۰	۱.۶۱۲.۶۶۰	۸۸۲.۴۹۰	۱.۸۶۴.۰۳۰
۸۰۳۳۰۱	# اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲		۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۵۱۶.۰۸۰	۱.۶۱۲.۶۶۰	۸۸۲.۴۹۰	۱.۸۶۴.۰۳۰
۸۰۳۳۰۲	# اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳		۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۵۱۶.۰۸۰	۱.۶۱۲.۶۶۰	۸۸۲.۴۹۰	۱.۸۶۴.۰۳۰
۸۰۳۳۰۳	# اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴		۰.۴۷	۱.۳۳	۱.۸۰	۵۱۶.۰۸۰	۱.۶۱۲.۶۶۰	۸۸۲.۴۹۰	۱.۸۶۴.۰۳۰
۸۰۳۳۰۵	# ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترونی) برای هر آنتیبادی یا آنتیژن		۰.۱۹	۰.۷۳	۰.۹۲	۲۶۹.۶۰۰	۸۵۸.۵۰۰	۴۵۷.۷۳۰	۹۹۶.۴۷۰
۸۰۳۳۱۰	# آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)		۰.۴۴	۱.۲۴	۱.۶۸	۴۸۱.۵۲۰	۱.۵۰۴.۲۴۰	۸۲۳.۴۸۰	۱.۷۳۸.۶۰۰
۸۰۳۳۱۵	# آزمایش کیفی کرایوگلوبولین		۰.۰۲	۰.۰۷	۰.۰۹	۲۶.۲۱۰	۸۳.۰۲۰	۴۴.۵۹۰	۹۶.۲۵۰
۸۰۳۳۲۰	# اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن		۰.۰۹	۰.۲۵	۰.۳۴	۹۷.۳۴۰	۳۰۳.۷۸۰	۱۶۶.۵۳۰	۳۵۱.۰۳۰
۸۰۳۳۲۵	#* اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳.۵۱۰	۱.۱۶۱.۴۲۰	۶۳۹.۸۷۰	۱.۳۴۰.۹۷۰
۸۰۳۳۳۰	#* اندازه‌گیری کمی C۱ Inhibitor		۰.۳۹	۱.۰۴	۱.۴۳	۴۰۸.۰۷۰	۱.۲۶۹.۸۴۰	۶۹۸.۸۸۰	۱.۴۶۶.۴۰۰
۸۰۳۳۳۱	#* آزمایش C۱ inhibitor functional		۰.۶۳	۱.۶۷	۲.۳۰	۶۵۶.۰۲۰	۲.۰۴۰.۵۴۰	۱.۱۲۳.۷۱۰	۲.۳۵۶.۱۷۰
۸۰۳۳۳۵	# اندازه‌گیری کمی Anti-MPO	PANCA (Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۰.۳۴	۰.۹۰	۱.۲۴	۳۵۳.۶۴۰	۱.۰۹۹.۸۸۰	۶۰۵.۷۸۰	۱.۲۶۹.۹۸۰
۸۰۳۳۴۰	#* اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein -A		۰.۴۳	۱.۱۴	۱.۵۷	۴۴۷.۸۱۰	۱.۳۹۲.۹۲۰	۷۶۷.۰۶۰	۱.۶۰۸.۳۸۰
۸۰۳۳۴۵	#* آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith		۰.۳۴	۰.۸۹	۱.۲۳	۳۵۰.۴۷۰	۱.۰۸۹.۱۴۰	۶۰۰.۵۳۰	۱.۲۵۷.۳۵۰
۸۰۳۳۵۰	#* آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)		۰.۴۷	۱.۲۴	۱.۷۱	۴۸۷.۵۵۰	۱.۵۱۶.۰۰۰	۸۳۵.۲۴۰	۱.۷۵۰.۳۶۰
۸۰۳۳۵۵	#* آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal		۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹	۲۲۴.۹۱۰	۶۹۸.۴۲۰	۳۸۵.۴۹۰	۸۰۶.۱۵۰
۸۰۳۳۶۰	#* آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti-Glomerular Basement Membrane		۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹	۲۲۴.۹۱۰	۶۹۸.۴۲۰	۳۸۵.۴۹۰	۸۰۶.۱۵۰
۸۰۳۳۶۵	#* آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳.۵۱۰	۱.۱۶۱.۴۲۰	۶۳۹.۸۷۰	۱.۳۴۰.۹۷۰
۸۰۳۳۶۶	#* آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الیزا		۰.۴۰	۱.۱۰	۱.۵۰	۴۲۹.۱۰۰	۱.۳۳۸.۲۰۰	۷۳۴.۳۰۰	۱.۵۴۶.۱۰۰
۸۰۳۳۶۷	#* آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا		۰.۴۰	۱.۳۵	۱.۷۵	۵۰۸.۳۵۰	۱.۶۰۶.۷۰۰	۸۶۵.۵۵۰	۱.۸۶۱.۸۵۰

تعارف خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۳۶۸	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا		۰.۴۰	۱.۳۵	۱.۷۵	۵۰۸,۳۵۰	۱,۶۰۶,۷۰۰	۸۶۵,۵۵۰	۱,۸۶۱,۸۵۰
۸۰۳۳۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)		۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۳۸۸,۲۰۰	۱,۲۰۸,۳۰۰	۶۶۴,۷۹۰	۱,۳۹۵,۴۱۰
۸۰۳۳۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)		۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۳۸۸,۲۰۰	۱,۲۰۸,۳۰۰	۶۶۴,۷۹۰	۱,۳۹۵,۴۱۰
۸۰۳۳۷۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)		۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۳۸۸,۲۰۰	۱,۲۰۸,۳۰۰	۶۶۴,۷۹۰	۱,۳۹۵,۴۱۰
۸۰۳۳۷۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)		۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۳۸۸,۲۰۰	۱,۲۰۸,۳۰۰	۶۶۴,۷۹۰	۱,۳۹۵,۴۱۰
۸۰۳۳۷۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)		۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۳۸۸,۲۰۰	۱,۲۰۸,۳۰۰	۶۶۴,۷۹۰	۱,۳۹۵,۴۱۰
۸۰۳۳۷۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)		۰.۳۷	۰.۹۹	۱.۳۶	۳۸۸,۲۰۰	۱,۲۰۸,۳۰۰	۶۶۴,۷۹۰	۱,۳۹۵,۴۱۰
۸۰۳۳۸۰	آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine		۰.۰۸	۰.۲۱	۰.۲۹	۸۲,۶۵۰	۲۵۶,۹۰۰	۱۴۱,۶۱۰	۲۹۶,۵۹۰
۸۰۳۳۸۵	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن		۲.۵۳	۶.۶۶	۹.۱۹	۲,۶۱۹,۷۵۰	۸,۱۴۴,۶۰۰	۴,۴۸۸,۲۶۰	۹,۴۰۳,۳۴۰
۸۰۳۳۹۲	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)		۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰	۴,۹۲۵,۰۰۰	۱۵,۵۳۰,۰۰۰	۸,۳۹۳,۰۰۰	۱۷,۹۸۷,۰۰۰
۸۰۳۳۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰		۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۴۸۴,۳۸۰	۱,۵۰۵,۲۶۰	۸۲۹,۹۹۰	۱,۷۳۷,۷۳۰
۸۰۳۴۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO		۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۴۸۴,۳۸۰	۱,۵۰۵,۲۶۰	۸۲۹,۹۹۰	۱,۷۳۷,۷۳۰
۸۰۳۴۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA		۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۴۸۴,۳۸۰	۱,۵۰۵,۲۶۰	۸۲۹,۹۹۰	۱,۷۳۷,۷۳۰
۸۰۳۴۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP		۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۴۸۴,۳۸۰	۱,۵۰۵,۲۶۰	۸۲۹,۹۹۰	۱,۷۳۷,۷۳۰
۸۰۳۴۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱		۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۴۸۴,۳۸۰	۱,۵۰۵,۲۶۰	۸۲۹,۹۹۰	۱,۷۳۷,۷۳۰
۸۰۳۴۲۰	آزمایش (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA (profile)		۰.۴۷	۱.۲۳	۱.۷۰	۴۸۴,۳۸۰	۱,۵۰۵,۲۶۰	۸۲۹,۹۹۰	۱,۷۳۷,۷۳۰
۸۰۳۴۲۵	اندازه گیری کمی آنتی بادی (Anti-Cyclic Citrullinated Peptide) (CCP)		۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۷۴۷,۰۲۰	۲,۳۲۲,۸۴۰	۱,۲۷۹,۷۴۰	۲,۶۸۱,۹۴۰
۸۰۳۴۲۶	آنتی بادی (Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)		۰.۷۱	۱.۱۰	۱.۸۱	۴۹۱,۴۱۰	۱,۴۵۹,۷۲۰	۸۵۵,۸۲۰	۱,۶۶۷,۶۲۰
۸۰۳۴۳۰	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgA)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳,۵۱۰	۱,۱۶۱,۴۲۰	۶۳۹,۸۷۰	۱,۳۴۰,۹۷۰
۸۰۳۴۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgG)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳,۵۱۰	۱,۱۶۱,۴۲۰	۶۳۹,۸۷۰	۱,۳۴۰,۹۷۰
۸۰۳۴۳۲	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgM)		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳,۵۱۰	۱,۱۶۱,۴۲۰	۶۳۹,۸۷۰	۱,۳۴۰,۹۷۰
۸۰۳۴۳۵	آنتی بادی Anti-Centromere		۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳,۵۱۰	۱,۱۶۱,۴۲۰	۶۳۹,۸۷۰	۱,۳۴۰,۹۷۰
۸۰۳۴۴۰	اندازه گیری کمی Osteocalcin		۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۷۴۷,۰۲۰	۲,۳۲۲,۸۴۰	۱,۲۷۹,۷۴۰	۲,۶۸۱,۹۴۰
۸۰۳۴۴۵	آزمایش (ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)		۰.۲۲	۰.۵۷	۰.۷۹	۲۲۴,۹۱۰	۶۹۸,۴۲۰	۳۸۵,۴۹۰	۸۰۶,۱۵۰
۸۰۳۴۵۰	اندازه گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)		۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۷۴۷,۰۲۰	۲,۳۲۲,۸۴۰	۱,۲۷۹,۷۴۰	۲,۶۸۱,۹۴۰
۸۰۳۴۵۵	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)		۰.۳۴	۰.۹۰	۱.۲۴	۳۵۳,۶۴۰	۱,۰۹۹,۸۸۰	۶۰۵,۷۸۰	۱,۲۶۹,۹۸۰
۸۰۳۴۶۰	اندازه گیری کمی Anti Interferon B		۱.۸۱	۴.۷۶	۶.۵۷	۱,۸۷۲,۷۳۰	۵,۸۲۱,۷۶۰	۳,۲۰۸,۵۲۰	۶,۷۲۱,۴۰۰

تعارف خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۴۷۰	#	HCV Genotyping	۴۵۰	۱۸۰۰	۲۲۵۰	۶,۶۱۰,۵۰۰	۲۱,۰۹۶,۰۰۰	۱۱,۲۱۴,۰۰۰	۲۴,۴۹۸,۰۰۰
۸۰۳۴۷۵	#	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	۴۳۴	۱۱,۴۳	۱۵,۷۷	۴,۴۹۵,۶۵۰	۱۳,۹۷۷,۱۰۰	۷,۷۰۲,۰۳۰	۱۶,۱۳۷,۳۷۰
۸۰۳۴۹۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۰۳۰	۱,۰۰	۱,۳۰	۳۷۷,۳۰۰	۱,۱۹۱,۶۰۰	۶۴۲,۶۰۰	۱,۳۸۰,۶۰۰
۸۰۳۴۹۲	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۰۳۰	۱,۰۰	۱,۳۰	۳۷۷,۳۰۰	۱,۱۹۱,۶۰۰	۶۴۲,۶۰۰	۱,۳۸۰,۶۰۰
۸۰۳۴۹۳	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۰۶۰	۱,۵۰	۲,۱۰	۵۹۶,۱۰۰	۱,۸۴۶,۲۰۰	۱,۰۲۲,۷۰۰	۲,۱۲۹,۷۰۰
۸۰۳۴۹۴	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۰۶۰	۱,۵۰	۲,۱۰	۵۹۶,۱۰۰	۱,۸۴۶,۲۰۰	۱,۰۲۲,۷۰۰	۲,۱۲۹,۷۰۰
۸۰۳۴۹۵	#	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۰۳۵	۰,۹۳	۱,۲۸	۳۶۵,۱۶۰	۱,۱۳۶,۰۲۰	۶۲۵,۴۵۰	۱,۳۱۱,۷۹۰
۸۰۳۴۹۶	#	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۰۳۵	۰,۹۳	۱,۲۸	۳۶۵,۱۶۰	۱,۱۳۶,۰۲۰	۶۲۵,۴۵۰	۱,۳۱۱,۷۹۰
۸۰۳۴۹۷	#	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۰۳۵	۰,۹۳	۱,۲۸	۳۶۵,۱۶۰	۱,۱۳۶,۰۲۰	۶۲۵,۴۵۰	۱,۳۱۱,۷۹۰
۸۰۳۵۰۰	#	Anti-HAV (IgM)	۰۶۳	۱,۶۵	۲,۲۸	۶۴۹,۶۸۰	۲,۰۱۹,۰۶۰	۱,۱۱۳,۲۱۰	۲,۳۳۰,۹۱۰
۸۰۳۵۰۵	#	اندازه گیری کمی Anti- dsDNA	۰۳۵	۰,۹۱	۱,۲۶	۳۵۸,۸۲۰	۱,۱۱۴,۵۴۰	۶۱۴,۹۵۰	۱,۲۸۶,۵۳۰
۸۰۳۵۱۰	#	اندازه گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۲۲۰	۵,۸۰	۸,۰۰	۲,۲۸۰,۸۰۰	۷,۰۹۱,۶۰۰	۳,۹۰۷,۴۰۰	۸,۱۸۷,۸۰۰
۸۰۳۵۱۵	#	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۰۶۳	۱,۶۶	۲,۲۹	۶۵۲,۸۵۰	۲,۰۲۹,۸۰۰	۱,۱۱۸,۴۶۰	۲,۳۴۳,۵۴۰
۸۰۳۵۲۰	#	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۰۳۸	۰,۹۹	۱,۳۷	۳۹۰,۲۱۰	۱,۲۱۲,۲۲۰	۶۶۸,۷۱۰	۱,۳۹۹,۳۳۰
۸۰۳۵۲۵	#	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۱,۱۳	۲,۹۸	۴,۱۱	۱,۱۷۱,۷۹۰	۳,۶۴۳,۴۸۰	۲,۰۰۷,۴۶۰	۴,۲۰۶,۷۰۰
۸۰۳۵۳۰	#	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۲۵۱	۶,۶۳	۹,۱۴	۲,۶۰۶,۲۲۰	۸,۱۰۴,۵۴۰	۴,۴۶۴,۶۷۰	۹,۳۵۷,۶۱۰
۸۰۳۵۳۱	#	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	۰۴۰	۴,۵۰	۴,۹۰	۱,۵۰۶,۹۰۰	۴,۹۸۹,۸۰۰	۲,۵۱۹,۳۰۰	۵,۸۴۰,۳۰۰
۸۰۳۵۳۲	#	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۰۳۰	۱,۵۰	۱,۸۰	۵۳۵,۸۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۹۰۵,۱۰۰	۲,۰۱۲,۱۰۰
۸۰۳۵۳۵	#	اندازه گیری کمی Inhibin A	۱,۸۹	۴,۹۷	۶,۸۶	۱,۹۵۵,۳۸۰	۶,۰۷۸,۶۶۰	۳,۳۵۰,۱۳۰	۷,۰۱۷,۹۹۰
۸۰۳۵۴۰	#	اندازه گیری کمی Leptin	۱,۸۹	۴,۹۷	۶,۸۶	۱,۹۵۵,۳۸۰	۶,۰۷۸,۶۶۰	۳,۳۵۰,۱۳۰	۷,۰۱۷,۹۹۰
۸۰۳۵۴۵	#	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۰۳۸	۰,۹۹	۱,۳۷	۳۹۰,۲۱۰	۱,۲۱۲,۲۲۰	۶۶۸,۷۱۰	۱,۳۹۹,۳۳۰
۸۰۳۵۵۰	#	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	۰۵۹	۱,۵۶	۲,۱۵	۶۱۳,۱۱۰	۱,۹۰۶,۷۲۰	۱,۰۵۰,۲۸۰	۲,۲۰۱,۵۶۰
۸۰۳۵۵۱	#	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	۰۵۹	۱,۵۶	۲,۱۵	۶۱۳,۱۱۰	۱,۹۰۶,۷۲۰	۱,۰۵۰,۲۸۰	۲,۲۰۱,۵۶۰
۸۰۳۵۵۵	#	اندازه گیری کمی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	۰۲۵	۳,۱۰	۳,۳۵	۱,۰۳۲,۹۵۰	۳,۴۲۷,۴۰۰	۱,۷۲۵,۵۰۰	۴,۰۱۳,۳۰۰
۸۰۳۵۶۰	#	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۰۵۵	۱,۴۵	۲,۰۰	۵۷۰,۲۰۰	۱,۷۷۲,۹۰۰	۹۷۶,۸۵۰	۲,۰۴۶,۹۵۰
۸۰۳۵۶۵	#	اندازه گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	۰۳۱	۰,۸۳	۱,۱۴	۳۲۵,۴۲۰	۱,۰۱۲,۹۴۰	۵۵۷,۲۷۰	۱,۱۶۹,۸۱۰
۸۰۳۵۷۰	#	P۱۶	۰,۷۹	۲,۰۷	۲,۸۶	۸۱۴,۹۸۰	۲,۵۳۲,۸۶۰	۱,۳۹۶,۴۳۰	۲,۹۲۴,۰۹۰
۸۰۳۵۷۵	#	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۷,۸۶	۲۰,۷۲	۲۸,۵۸	۸,۱۴۸,۱۰۰	۲۵,۳۳۴,۴۰۰	۱۳,۹۵۹,۱۲۰	۲۹,۲۵۰,۴۸۰
۸۰۳۵۸۰	#	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۴,۷۲	۱۲,۴۳	۱۷,۱۵	۴,۸۸۹,۰۳۰	۱۵,۲۰۰,۰۶۰	۸,۳۷۵,۹۹۰	۱۷,۵۴۹,۳۳۰



تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۵۸۵	#	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgG) MAR	۰.۵۸	۱.۵۲	۲.۱۰	۵۹۸.۴۲۰	۱.۸۵۹.۸۴۰	۱.۰۲۵.۳۶۰	۲.۱۴۷.۱۲۰
۸۰۳۵۹۰	#	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgA) MAR	۰.۵۸	۱.۵۲	۲.۱۰	۵۹۸.۴۲۰	۱.۸۵۹.۸۴۰	۱.۰۲۵.۳۶۰	۲.۱۴۷.۱۲۰
۸۰۳۵۹۵	#	آزمایش (Mixed antiglobulin reaction test) (IgM) MAR	۰.۵۸	۱.۵۲	۲.۱۰	۵۹۸.۴۲۰	۱.۸۵۹.۸۴۰	۱.۰۲۵.۳۶۰	۲.۱۴۷.۱۲۰
۸۰۳۶۱۰	#	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۰.۹۸	۲.۵۹	۳.۵۷	۱.۰۱۸.۰۱۰	۳.۱۶۵.۸۲۰	۱.۷۴۳.۹۱۰	۳.۶۵۵.۳۳۰
۸۰۳۶۱۵	#	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۰.۷۹	۲.۰۷	۲.۸۶	۸۱۴.۹۸۰	۲.۵۳۲.۸۶۰	۱.۳۹۶.۴۳۰	۲.۹۲۴.۰۹۰
۸۰۳۶۲۰	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۰.۸۱	۲.۱۴	۲.۹۵	۸۴۱.۱۹۰	۲.۶۱۵.۸۸۰	۱.۴۴۱.۰۲۰	۳.۰۲۰.۳۴۰
۸۰۳۶۲۱	#	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۰.۸۱	۲.۱۴	۲.۹۵	۸۴۱.۱۹۰	۲.۶۱۵.۸۸۰	۱.۴۴۱.۰۲۰	۳.۰۲۰.۳۴۰
۸۰۳۶۲۵	#	آنتی بادی Transglutamiase (IgA Anti-Tissue)	۰.۴۳	۱.۱۳	۱.۵۶	۴۴۴.۶۴۰	۱.۳۸۲.۱۸۰	۷۶۱.۸۱۰	۱.۵۹۵.۷۵۰
۸۰۳۶۲۶	#	آنتی بادی Transglutamiase (IgG Anti-Tissue)	۰.۴۳	۱.۱۳	۱.۵۶	۴۴۴.۶۴۰	۱.۳۸۲.۱۸۰	۷۶۱.۸۱۰	۱.۵۹۵.۷۵۰
۸۰۳۶۳۰	#	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	۰.۵۱	۱.۳۴	۱.۸۵	۵۲۷.۲۹۰	۱.۶۳۹.۰۸۰	۹۰۳.۴۲۰	۱.۸۹۲.۳۴۰
۸۰۳۶۳۵	#	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۱.۲۲	۳.۲۲	۴.۴۴	۱.۲۶۵.۹۶۰	۳.۹۳۶.۵۲۰	۲.۱۶۸.۷۴۰	۴.۵۴۵.۱۰۰
۸۰۳۶۴۰	#	اندازه گیری کمی Calprotectin	۲.۰۴	۵.۳۷	۷.۴۱	۲.۱۱۲.۳۳۰	۶.۵۶۷.۰۶۰	۳.۶۱۸.۹۳۰	۷.۵۸۱.۹۹۰
۸۰۳۶۴۵	#	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۱.۶۳	۴.۲۹	۵.۹۲	۱.۶۸۷.۵۶۰	۵.۲۴۶.۴۲۰	۲.۸۹۱.۲۱۰	۶.۰۵۷.۲۳۰
۸۰۳۶۵۰	#	CMV Ag به روش IF	۱.۱۴	۳.۰۰	۴.۱۴	۱.۱۸۰.۱۴۰	۳.۶۶۸.۸۸۰	۲.۰۲۱.۸۸۰	۴.۲۳۵.۸۸۰
۸۰۳۶۵۵	#	اندازه گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	۰.۶۰	۴.۹۰	۵.۵۰	۱.۶۷۳.۹۰۰	۵.۴۹۷.۸۰۰	۲.۸۰۷.۷۰۰	۶.۴۲۳.۹۰۰
۸۰۳۶۶۰	#	اندازه گیری کمی NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide)	۲.۸۵	۷.۵۱	۱۰.۳۶	۲.۹۵۳.۵۲۰	۹.۱۸۲.۹۴۰	۵.۰۵۹.۹۵۰	۱۰.۶۰۲.۳۳۰
۸۰۳۶۶۵	#	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۱.۳۹	۳.۶۵	۵.۰۴	۱.۴۳۶.۴۴۰	۴.۴۶۴.۹۸۰	۲.۴۶۱.۱۳۰	۵.۱۵۴.۸۳۰
۸۰۳۶۷۰	#	اندازه گیری Pro-calcitonin	۱.۸۳	۴.۸۳	۶.۶۶	۱.۸۹۸.۹۴۰	۵.۹۰۴.۷۸۰	۳.۲۵۳.۱۱۰	۶.۸۱۷.۶۵۰
۸۰۳۶۷۵	#	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	۰.۷۱	۱.۸۷	۲.۵۸	۷۳۵.۵۰۰	۲.۲۸۶.۷۰۰	۱.۲۶۰.۰۷۰	۲.۶۴۰.۱۳۰
۸۰۳۶۸۰	#	آزمایش Xylocaine	۰.۱۵	۰.۴۱	۰.۵۶	۱۶۰.۱۲۰	۴۹۹.۱۴۰	۲۷۴.۰۵۰	۵۷۶.۶۳۰
۸۰۳۶۸۲	#	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	۴.۰۰	۱۴.۰۰	۱۸.۰۰	۵.۲۴۲.۰۰۰	۱۶.۶۰۴.۰۰۰	۸.۹۱۸.۰۰۰	۱۹.۲۵۰.۰۰۰
۸۰۳۶۸۴	#	اندازه گیری کمی گالاتومانان	۴.۰۰	۱۳.۰۰	۱۷.۰۰	۴.۹۲۵.۰۰۰	۱۵.۵۳۰.۰۰۰	۸.۳۹۳.۰۰۰	۱۷.۹۸۷.۰۰۰
۸۰۳۶۸۶	#	تست آلژن ۳۰ پانلی	۳.۰۰	۱۳.۰۰	۱۶.۰۰	۴.۷۲۴.۰۰۰	۱۵.۱۳۸.۰۰۰	۸.۰۰۱.۰۰۰	۱۷.۵۹۵.۰۰۰
۸۰۳۶۹۶	#	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۱.۰۰	۵.۰۰	۶.۰۰	۱.۷۸۶.۰۰۰	۵.۷۶۲.۰۰۰	۳.۰۱۷.۰۰۰	۶.۷۰۷.۰۰۰
۸۰۳۶۹۸	#	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس	۳.۰۰	۹.۰۰	۱۲.۰۰	۳.۴۵۶.۰۰۰	۱۰.۸۴۲.۰۰۰	۵.۹۰۱.۰۰۰	۱۲.۵۴۳.۰۰۰
۸۰۳۶۹۹	#	آنتی بادی Anti Insulin	۰.۲۰	۰.۵۵	۰.۷۵	۲۱۴.۵۵۰	۶۶۹.۱۰۰	۳۶۷.۱۵۰	۷۷۳.۰۵۰
۸۰۳۷۰۰	#	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰	۲۳۰.۴۰۰	۷۲۲.۸۰۰	۳۹۳.۴۰۰	۸۳۶.۲۰۰
۸۰۳۷۰۱	#	آنتی بادی Anti GAD	۰.۴۰	۱.۴۰	۱.۸۰	۵۲۴.۲۰۰	۱.۶۶۰.۴۰۰	۸۹۱.۸۰۰	۱.۹۲۵.۰۰۰
۸۰۳۷۰۲	#	آنتی بادی Anti TSH receptor	۰.۴۰	۱.۴۰	۱.۸۰	۵۲۴.۲۰۰	۱.۶۶۰.۴۰۰	۸۹۱.۸۰۰	۱.۹۲۵.۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۳۷۰۳	آنتی بادی ۴ Aquaporin		۰.۴۰	۲.۵۰	۲.۹۰	۸۷۲,۹۰۰	۲,۸۴۱,۸۰۰	۱,۴۶۹,۳۰۰	۳,۳۱۴,۳۰۰
۸۰۳۷۰۴	آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab		۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰	۲۶۲,۱۰۰	۸۳۰,۲۰۰	۴۴۵,۹۰۰	۹۶۲,۵۰۰
۸۰۳۷۰۵	آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab		۰.۲۰	۰.۷۰	۰.۹۰	۲۶۲,۱۰۰	۸۳۰,۲۰۰	۴۴۵,۹۰۰	۹۶۲,۵۰۰
۸۰۳۷۰۶	آنتی بادی Anti neuronal		۲.۵۰	۶.۰۰	۸.۵۰	۲,۴۰۴,۵۰۰	۷,۴۲۴,۰۰۰	۴,۱۳۰,۰۰۰	۸,۵۵۸,۰۰۰
۸۰۳۷۰۷	آنتی بادی S-۱۰۰		۰.۴۰	۲.۱۰	۲.۵۰	۷۴۶,۱۰۰	۲,۴۱۲,۲۰۰	۱,۲۵۹,۳۰۰	۲,۸۰۹,۱۰۰
۸۰۳۷۰۸	آنتی بادی Islet cell Ab		۰.۴۰	۲.۱۰	۲.۵۰	۷۴۶,۱۰۰	۲,۴۱۲,۲۰۰	۱,۲۵۹,۳۰۰	۲,۸۰۹,۱۰۰
۸۰۳۷۰۹	Ganglioside Ab panel		۰.۴۰	۲.۸۰	۳.۲۰	۹۶۸,۰۰۰	۳,۱۶۴,۰۰۰	۱,۶۲۶,۸۰۰	۳,۶۹۳,۲۰۰
۸۰۳۷۱۰	Myositis Ab panel		۰.۴۰	۴.۸۰	۵.۲۰	۱,۶۰۲,۰۰۰	۵,۳۱۲,۰۰۰	۲,۶۷۶,۸۰۰	۶,۲۱۹,۲۰۰
۸۰۳۷۱۱	اندازه گیری کمی TNF-A		۰.۳۰	۱.۹۰	۲.۲۰	۶۶۲,۶۰۰	۲,۱۵۸,۲۰۰	۱,۱۱۵,۱۰۰	۲,۵۱۷,۳۰۰
۸۰۳۷۱۲	اندازه گیری کمی (Tumor growth factor) TGF-۱		۰.۴۰	۱.۸۰	۲.۲۰	۶۵۱,۰۰۰	۲,۰۹۰,۰۰۰	۱,۱۰۱,۸۰۰	۲,۴۳۰,۲۰۰
۸۰۳۷۱۳	آنتی بادی Anti histon		۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰	۲۳۰,۴۰۰	۷۲۲,۸۰۰	۳۹۳,۴۰۰	۸۳۶,۲۰۰
۸۰۳۷۱۴	آنتی بادی Anti-NMDA receptor		۰.۶۰	۲.۴۰	۳.۰۰	۸۸۱,۴۰۰	۲,۸۱۲,۸۰۰	۱,۴۹۵,۲۰۰	۳,۲۶۶,۴۰۰
۸۰۳۷۱۵	Antibodies against neuronal antigen (۲ آنتی ژن)		۱.۰۰	۶.۲۰	۷.۲۰	۲,۱۶۶,۴۰۰	۷,۰۵۰,۸۰۰	۳,۶۴۷,۰۰۰	۸,۲۲۲,۶۰۰
۸۰۳۷۱۶	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی		۰.۳۰	۲.۹۰	۳.۲۰	۹۷۹,۶۰۰	۳,۲۳۲,۲۰۰	۱,۶۴۰,۱۰۰	۳,۷۸۰,۳۰۰
۸۰۳۷۱۷	آنتی بادی Anti C۱q		۰.۴۰	۱.۶۰	۲.۰۰	۵۸۷,۶۰۰	۱,۸۷۵,۲۰۰	۹۹۶,۸۰۰	۲,۱۷۷,۶۰۰
۸۰۳۷۲۰	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۲۴	۰.۶۸	۰.۹۲	۲۶۳,۸۰۰	۸۲۴,۴۰۰	۴۵۱,۰۸۰	۹۵۲,۹۲۰
۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتیبیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		۰.۱۹	۰.۲۳	۰.۴۲	۱۱۱,۱۰۰	۳۲۱,۵۰۰	۱۹۵,۲۳۰	۳۶۴,۹۷۰
۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتیبیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		۰.۴۱	۰.۴۸	۰.۸۹	۲۳۴,۵۷۰	۶۷۶,۲۴۰	۴۱۲,۷۲۰	۷۶۶,۹۶۰
۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتیبیوگرام، هر نوبت		۰.۴۶	۰.۶۱	۱.۰۷	۲۸۵,۸۳۰	۸۳۵,۴۶۰	۵۰۰,۵۷۰	۹۵۰,۷۵۰
۸۰۴۰۱۵	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی		۰.۳۹	۰.۵۰	۰.۸۹	۲۳۶,۸۹۰	۶۸۹,۸۸۰	۴۱۵,۳۸۰	۷۸۴,۳۸۰
۸۰۴۰۲۰	آزمایش کشت عامل سالک (لپشمانیا)		۰.۳۰	۰.۶۵	۰.۹۵	۲۶۶,۳۵۰	۸۱۵,۷۰۰	۴۵۸,۸۵۰	۹۳۸,۵۵۰
۸۰۴۰۳۰	آزمایش کشت بیهوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)		۰.۴۲	۰.۶۲	۱.۰۴	۲۸۰,۹۶۰	۸۳۰,۵۲۰	۴۹۰,۱۴۰	۹۴۷,۷۰۰
۸۰۴۰۳۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی		۰.۲۰	۰.۲۶	۰.۴۶	۱۲۲,۶۲۰	۳۵۷,۶۴۰	۲۱۴,۹۰۰	۴۰۶,۷۸۰
۸۰۴۰۴۰	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی		۰.۲۰	۰.۲۶	۰.۴۶	۱۲۲,۶۲۰	۳۵۷,۶۴۰	۲۱۴,۹۰۰	۴۰۶,۷۸۰
۸۰۴۰۴۵	آزمایش تعیین گروه شنگلا		۰.۱۳	۰.۳۵	۰.۴۸	۱۳۷,۰۸۰	۴۲۶,۸۶۰	۲۳۴,۷۱۰	۴۹۳,۰۱۰
۸۰۴۰۵۰	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری		۰.۰۵	۰.۰۹	۰.۱۴	۳۸,۵۸۰	۱۱۶,۲۶۰	۶۶,۸۵۰	۱۳۳,۲۷۰
۸۰۴۰۶۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر		۰.۲۳	۰.۴۶	۰.۶۹	۱۹۲,۰۵۰	۵۸۴,۲۰۰	۳۳۱,۶۶۰	۶۷۱,۱۴۰
۸۰۴۰۶۵	آزمایش کشت کلامیدیا		۰.۲۵	۰.۴۶	۰.۷۱	۱۹۶,۰۷۰	۵۹۲,۰۴۰	۳۳۹,۵۰۰	۶۷۸,۹۸۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۰۷۰	#	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	۰.۳۶	۰.۹۵	۱.۳۱	۳۷۳,۵۱۰	۱,۱۶۱,۴۲۰	۶۳۹,۸۷۰	۱,۳۴۰,۹۷۰
۸۰۴۰۷۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست	۱.۰۶	۱.۱۶	۲.۲۲	۵۸۰,۷۸۰	۱,۶۶۱,۳۶۰	۱,۰۲۴,۵۲۰	۱,۸۸۰,۶۰۰
۸۰۴۰۸۰	#	آزمایش کشت و آنتیبیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۳.۴۸	۲.۹۰	۶.۳۸	۱,۶۱۸,۷۸۰	۴,۴۷۸,۷۶۰	۲,۸۸۶,۶۶۰	۵,۰۲۶,۸۶۰
۸۰۴۰۸۵	#	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۱.۰۲	۳.۸۶	۴.۸۸	۱,۴۲۸,۶۴۰	۴,۵۴۵,۴۸۰	۲,۴۲۶,۳۴۰	۵,۲۷۵,۰۲۰
۸۰۴۰۹۰	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۰.۱۰	۰.۱۴	۰.۲۴	۶۴,۴۸۰	۱۸۹,۵۶۰	۱۱۲,۷۰۰	۲۱۶,۰۲۰
۸۰۴۰۹۵	#	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۰.۳۱	۰.۴۶	۰.۷۷	۲۰۸,۱۳۰	۶۱۵,۵۶۰	۳۶۳,۰۲۰	۷۰۲,۵۰۰
۸۰۴۱۰۰	#	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۰.۱۲	۰.۱۲	۰.۲۴	۶۲,۱۶۰	۱۷۵,۹۲۰	۱۱۰,۰۴۰	۱۹۸,۶۰۰
۸۰۴۱۰۵	#	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۰.۱۰	۰.۰۸	۰.۱۸	۴۵,۴۶۰	۱۲۵,۱۲۰	۸۱,۲۰۰	۱۴۰,۲۴۰
۸۰۴۱۱۰	#	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۰.۰۵	۰.۱۱	۰.۱۶	۴۴,۹۲۰	۱۳۷,۷۴۰	۷۷,۳۵۰	۱۵۸,۵۳۰
۸۰۴۱۱۵	#	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۰.۱۱	۰.۱۷	۰.۲۸	۷۶,۰۰۰	۲۲۵,۷۰۰	۱۳۲,۳۷۰	۲۵۷,۸۳۰
۸۰۴۱۲۰	#	اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۰.۲۵	۰.۵۷	۰.۸۲	۲۳۰,۹۴۰	۷۱۰,۱۸۰	۳۹۷,۲۵۰	۸۱۷,۹۱۰
۸۰۴۱۲۵	#	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱.۵۵	۸.۶۴	۱۰.۱۹	۳,۰۵۰,۴۳۰	۹,۸۸۶,۹۶۰	۵,۱۴۳,۶۰۰	۱۱,۵۱۹,۹۲۰
۸۰۴۱۴۰	#	آزمایش افتراقی BK	۰.۴۳	۱.۱۴	۱.۵۷	۴۴۷,۸۱۰	۱,۳۹۲,۹۲۰	۷۶۷,۰۶۰	۱,۶۰۸,۳۸۰
۸۰۴۱۴۵	#	کشت آمیب	۰.۱۱	۰.۲۸	۰.۳۹	۱۱۰,۸۷۰	۳۴۳,۸۴۰	۱۹۰,۱۲۰	۳۹۶,۷۶۰
۸۰۴۱۵۰	#	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	۰.۱۸	۰.۴۷	۰.۶۵	۱۸۵,۱۷۰	۵۷۵,۳۴۰	۳۱۷,۳۱۰	۶۶۴,۱۷۰
۸۰۴۱۵۵	#	کشت لیستریا	۰.۱۴	۰.۳۶	۰.۵۰	۱۴۲,۲۶۰	۴۴۱,۵۲۰	۲۴۳,۸۸۰	۵۰۹,۵۶۰
۸۰۴۱۶۰	#	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۰.۱۸	۰.۴۷	۰.۶۵	۱۸۵,۱۷۰	۵۷۵,۳۴۰	۳۱۷,۳۱۰	۶۶۴,۱۷۰
۸۰۴۱۶۵	#	آزمایش اوره تنفسی (Urea Breath Test) UBT با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۱.۸۰	۴.۸۰	۶.۶۰	۱,۸۸۳,۴۰۰	۵,۸۶۰,۸۰۰	۳,۲۲۵,۶۰۰	۶,۷۶۸,۰۰۰
۸۰۴۱۷۰	#	آزمایش E-Test برای هر آنتی بیوتیک	۰.۷۲	۱.۹۰	۲.۶۲	۷۴۷,۰۲۰	۲,۳۲۲,۸۴۰	۱,۲۷۹,۷۴۰	۲,۶۸۱,۹۴۰
۸۰۴۱۷۵	#	تشخیص عوامل بیماریزا با تکنیک فلورسنت	۰.۴۱	۱.۰۸	۱.۴۹	۴۲۴,۷۷۰	۱,۳۲۰,۶۴۰	۷۲۷,۷۲۰	۱,۵۲۴,۷۶۰
۸۰۴۱۸۰	#	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۰.۱۱	۰.۳۰	۰.۴۱	۱۱۷,۲۱۰	۳۶۵,۳۲۰	۲۰۰,۶۲۰	۴۲۲,۰۲۰
۸۰۴۱۸۱	#	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش غیر دستگامی)	۰.۳۰	۰.۸۰	۱.۱۰	۳۱۳,۹۰۰	۹۷۶,۸۰۰	۵۳۷,۶۰۰	۱,۱۲۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - 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 دستگاہی)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۱۰۰	۲۰۱	۳۰۱	۸۶۶,۷۰۰	۲,۶۴۷,۴۰۰	۱,۴۹۴,۵۰۰	۳,۰۴۴,۳۰۰
۸۰۴۱۸۳	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰۰۲۵	۰۰۵۵	۰۰۸۰	۲۲۴,۶۰۰	۶۸۸,۷۰۰	۳۸۶,۷۵۰	۷۹۲,۶۵۰
۸۰۴۱۸۴	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰۰۱۵	۰۰۳۵	۰۰۵۰	۱۴۱,۱۰۰	۴۳۴,۷۰۰	۲۴۲,۵۵۰	۵۰۰,۸۵۰
۸۰۴۱۸۵	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	۰۰۲۰	۰۰۵۰	۰۰۷۰	۱۹۸,۷۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۳۴۰,۹۰۰	۷۰۹,۹۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۸۶	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه تنفسی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۱۹۸,۷۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۳۴۰,۹۰۰	۷۰۹,۹۰۰
۸۰۴۱۸۷	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰	۲۸۲,۲۰۰	۸۶۹,۴۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۱,۰۰۱,۷۰۰
۸۰۴۱۸۸	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۵۰	۰.۷۰	۱۹۸,۷۰۰	۶۱۵,۴۰۰	۳۴۰,۹۰۰	۷۰۹,۹۰۰
۸۰۴۱۸۹	## نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰	۶۴۷,۹۰۰	۱,۹۹۲,۸۰۰	۱,۱۱۴,۴۰۰	۲,۳۹۵,۲۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۰	# تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۵۰	۱.۱۰	۱.۶۰	۴۴۹,۲۰۰	۱,۳۷۷,۴۰۰	۷۷۳,۵۰۰	۱,۵۸۵,۳۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰	۶۴۷,۹۰۰	۱,۹۹۲,۸۰۰	۱,۱۱۴,۴۰۰	۲,۳۹۵,۲۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۷۰	۱.۶۰	۲.۳۰	۶۴۷,۹۰۰	۱,۹۹۲,۸۰۰	۱,۱۱۴,۴۰۰	۲,۳۹۵,۲۰۰
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 پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۴۰	۰.۸۰	۱.۲۰	۳۳۴,۰۰۰	۱,۰۱۶,۰۰۰	۵۷۶,۸۰۰	۱,۱۶۷,۲۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۴	# رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۱۰	۰.۲۵	۰.۳۵	۹۹,۳۵۰	۳۰۷,۷۰۰	۱۷۰,۴۵۰	۳۵۴,۹۵۰
۸۰۴۱۹۵	# تعیین مقاومت میکروبی (هردیسک)	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۰۴	۰.۰۸	۰.۱۲	۳۳,۴۰۰	۱۰۱,۶۰۰	۵۷,۶۸۰	۱۱۶,۷۲۰
۸۰۴۱۹۶	# تشخیص فنوتیپیک ESBL	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۲۰	۰.۶۰	۰.۸۰	۲۳۰,۴۰۰	۷۲۲,۸۰۰	۳۹۳,۴۰۰	۸۳۶,۲۰۰
۸۰۴۱۹۷	# تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳۰	۰.۸۰	۱.۱۰	۳۱۳,۹۰۰	۹۷۶,۸۰۰	۵۳۷,۶۰۰	۱,۱۲۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۱۹۸	#* تشخیص فنوتیپیک Amp C	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۰.۳۰	۰.۷۰	۱.۰۰	۲۸۲,۲۰۰	۸۶۹,۴۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۱,۰۰۱,۷۰۰
۸۰۴۲۰۱	#* تشخیص مولکولی MRSA	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۴۲۰۲	#* تشخیص مولکولی VRE	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۴۲۰۳	#* تشخیص مولکولی کارباپنماز	(پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پایلوت توسط شورای عالی بیمه می باشد)	۱.۰۰	۳.۵۰	۴.۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰



تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۴۲۰۴	#	تشخیص مولکولی ESBL	۱۰۰	۳۰۰	۴۰۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۴۲۰۶	#	تشخیص مولکولی Amp C	۱۰۰	۳۰۰	۴۰۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
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	۱۳۹,۵۵۰	۳۸۶,۱۰۰	۲۴۸,۸۵۰	۴۳۳,۳۵۰
۸۰۴۴۰۵	#	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۰.۲۰	۰.۹۰	۱.۱۰	۳۲۵,۵۰۰	۱,۰۴۵,۰۰۰	۵۵۰,۹۰۰	۱,۳۱۵,۱۰۰
۸۰۴۴۱۰	#	اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی	۰.۰۴	۰.۱۳	۰.۱۷	۴۹,۲۵۰	۱۵۵,۳۰۰	۸۳,۹۳۰	۱۷۹,۸۷۰
۸۰۴۴۱۵	#	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۰.۱۶	۰.۲۳	۰.۳۹	۱۰۵,۰۷۰	۳۰۹,۷۴۰	۱۸۳,۴۷۰	۳۵۳,۳۱۰
۸۰۴۴۲۰	#	آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۰.۲۷	۰.۲۵	۰.۵۲	۱۳۳,۵۲۰	۳۷۴,۳۴۰	۲۳۷,۰۹۰	۴۲۱,۵۹۰
۸۰۴۴۲۵	#	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۰.۰۸	۰.۱۴	۰.۲۲	۶۰,۴۶۰	۱۸۱,۷۲۰	۱۰۴,۸۶۰	۲۰۸,۱۸۰
۸۰۴۴۳۰	#	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۰.۷۵	۲.۱۲	۲.۸۷	۸۲۲,۷۹۰	۲,۵۷۰,۸۸۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۲,۹۷۱,۵۶۰
۸۰۴۴۳۵	#	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	۰.۵۵	۵.۵۵	۶.۱۰	۱,۸۶۹,۹۰۰	۶,۱۷۶,۳۰۰	۳,۱۲۹,۳۵۰	۷,۲۲۵,۲۵۰
۸۰۵۰۰۰	#	استخراج DNA	۱.۰۰	۴.۰۰	۵.۰۰	۱,۴۶۹,۰۰۰	۴,۶۸۸,۰۰۰	۲,۴۹۲,۰۰۰	۵,۴۴۴,۰۰۰
۸۰۵۰۰۵	#	استخراج RNA	۱.۰۰	۶.۰۰	۷.۰۰	۲,۱۰۳,۰۰۰	۶,۸۳۶,۰۰۰	۳,۵۴۲,۰۰۰	۷,۹۷۰,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیردولتی	خصوصی
۸۰۵۰۱۰	#	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی (مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۱۰۰	۴۰۰	۵۰۰	۱,۴۶۹,۰۰۰	۴,۶۸۸,۰۰۰	۲,۴۹۲,۰۰۰	۵,۴۴۴,۰۰۰
۸۰۵۰۱۵	#	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۰.۵۰	۱.۵۰	۲.۰۰	۵۷۶,۰۰۰	۱,۸۰۷,۰۰۰	۹۸۳,۵۰۰	۲,۰۹۰,۵۰۰
۸۰۵۰۲۵	#	دات بلات یا اسلات بلات	۲۰۰	۸۰۰	۱۰۰۰	۲,۹۳۸,۰۰۰	۹,۳۷۶,۰۰۰	۴,۹۸۴,۰۰۰	۱۰,۸۸۸,۰۰۰
۸۰۵۰۳۰	#	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۶۰۰	۱۹۰۰	۲۵۰۰	۷,۲۲۹,۰۰۰	۲۲,۷۵۸,۰۰۰	۱۲,۳۲۷,۰۰۰	۲۶,۳۴۹,۰۰۰
۸۰۵۰۴۵	#	بررسی تکرارهای ژنومی	۳.۷۵	۱۰.۶۲	۱۴.۳۷	۴,۱۲۰,۲۹۰	۱۲,۸۷۵,۸۸۰	۷,۰۴۵,۵۰۰	۱۴,۸۸۳,۰۶۰
۸۰۵۰۷۰	#	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۱.۵۰	۵.۵۰	۷.۰۰	۲,۰۴۵,۰۰۰	۶,۴۹۵,۰۰۰	۳,۴۷۵,۵۰۰	۷,۵۳۴,۵۰۰
۸۰۵۰۷۹	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۷۰۰	۲۵۰۰	۳۲۰۰	۹,۳۳۲,۰۰۰	۲۹,۵۹۴,۰۰۰	۱۵,۸۶۹,۰۰۰	۳۴,۳۱۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۰	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸۰۰	۲۷۰۰	۳۵۰۰	۱۰,۱۶۷,۰۰۰	۳۲,۱۳۴,۰۰۰	۱۷,۳۱۱,۰۰۰	۳۷,۲۳۷,۰۰۰
۸۰۵۰۸۱	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۸۰۰	۲۷۰۰	۳۵۰۰	۱۰,۱۶۷,۰۰۰	۳۲,۱۳۴,۰۰۰	۱۷,۳۱۱,۰۰۰	۳۷,۲۳۷,۰۰۰
۸۰۵۰۸۲	#	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۸۰۰	۲۷۰۰	۳۵۰۰	۱۰,۱۶۷,۰۰۰	۳۲,۱۳۴,۰۰۰	۱۷,۳۱۱,۰۰۰	۳۷,۲۳۷,۰۰۰
۸۰۵۰۸۳	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۷۰۰	۲۵۰۰	۳۲۰۰	۹,۳۳۲,۰۰۰	۲۹,۵۹۴,۰۰۰	۱۵,۸۶۹,۰۰۰	۳۴,۳۱۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۴	#	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۷۰۰	۲۵۰۰	۳۲۰۰	۹,۳۳۲,۰۰۰	۲۹,۵۹۴,۰۰۰	۱۵,۸۶۹,۰۰۰	۳۴,۳۱۹,۰۰۰
۸۰۵۰۸۶	#	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۸۰۰	۲۷۰۰	۳۵۰۰	۱۰,۱۶۷,۰۰۰	۳۲,۱۳۴,۰۰۰	۱۷,۳۱۱,۰۰۰	۳۷,۲۳۷,۰۰۰
۸۰۵۰۹۰	#	PCR کیفی برای CMV	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۵۰۹۲	#	PCR کیفی برای MTB	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۵۰۹۴	#	PCR کیفی برای HBV	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۵۰۹۶	#	PCR کیفی برای HSV	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۵۰۹۷	#	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۵۰۹۸	#	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۱۰۰	۳۵۰	۴۵۰	۱,۳۱۰,۵۰۰	۴,۱۵۱,۰۰۰	۲,۲۲۹,۵۰۰	۴,۸۱۲,۵۰۰
۸۰۵۱۰۰	#	PCR/RT کیفی برای HIV	۳۰۰	۸۰۰	۱۱۰۰	۳,۱۳۹,۰۰۰	۹,۷۶۸,۰۰۰	۵,۳۷۶,۰۰۰	۱۱,۲۸۰,۰۰۰
۸۰۵۱۰۲	#	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۳۰۰	۸۰۰	۱۱۰۰	۳,۱۳۹,۰۰۰	۹,۷۶۸,۰۰۰	۵,۳۷۶,۰۰۰	۱۱,۲۸۰,۰۰۰
۸۰۵۱۰۴	#	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۳۰۰	۸۰۰	۱۱۰۰	۳,۱۳۹,۰۰۰	۹,۷۶۸,۰۰۰	۵,۳۷۶,۰۰۰	۱۱,۲۸۰,۰۰۰
۸۰۵۱۰۵	#	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴۵۰	۳۸۰۰	۵۲۵۰	۱۴,۹۶۰,۵۰۰	۴۶,۴۹۶,۰۰۰	۲۵,۶۳۴,۰۰۰	۵۳,۶۷۸,۰۰۰
۸۰۵۱۰۶	##	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۱۴۵۰	۳۸۰۰	۵۲۵۰	۱۴,۹۶۰,۵۰۰	۴۶,۴۹۶,۰۰۰	۲۵,۶۳۴,۰۰۰	۵۳,۶۷۸,۰۰۰
۸۰۵۱۰۷	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵	۱,۰۲۰,۹۵۰	۳,۱۹۸,۹۰۰	۱,۷۴۴,۰۵۰	۳,۶۹۹,۷۵۰
۸۰۵۱۰۸	#	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۰.۹۰	۲.۶۵	۳.۵۵	۱,۰۲۰,۹۵۰	۳,۱۹۸,۹۰۰	۱,۷۴۴,۰۵۰	۳,۶۹۹,۷۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۵۱۱۹	#	تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-۱۹ (انجام RT-PCR و استخراج RNA)	۴.۱۵	۰.۷۱	۴.۸۶	۲,۸۸۹,۲۲۰	۴,۲۱۹,۳۴۰	۳,۸۲۹,۵۵۰	۴,۳۵۳,۵۳۰
		قیمت کیت (۱۸۳۰۰۰۰ ریال) محاسبه و اضافه شده است.							
۸۰۵۱۲۱	#	آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹	۰.۷۲	۰.۲	۰.۹۲	۵۰۸,۱۲۰	۷۹۷,۰۴۰	۶۸۷,۲۴۰	۵۳۴,۸۴۰
		قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.							
۸۰۶۰۰۰	#	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	۰.۹۶	۱.۸۲	۲.۷۸	۷۶۹,۹۰۰	۲,۳۳۱,۰۰۰	۱,۳۳۱,۸۲۰	۲,۶۷۴,۹۸۰
۸۰۶۰۰۵	#	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	۰.۶۳	۱.۱۹	۱.۸۲	۵۰۳,۸۶۰	۱,۵۲۵,۰۲۰	۸۷۱,۷۱۰	۱,۷۴۹,۹۳۰
۸۰۶۰۱۰	#	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۴.۱۲	۷.۷۸	۱۱.۹۰	۳,۲۹۴,۳۸۰	۹,۹۷۰,۷۶۰	۵,۶۹۹,۵۴۰	۱۱,۴۴۱,۱۸۰
۸۰۶۰۱۵	#	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۳.۲۸	۶.۲۰	۹.۴۸	۲,۶۲۴,۶۸۰	۷,۹۴۴,۵۶۰	۴,۵۴۰,۷۶۰	۹,۱۱۶,۳۶۰
۸۰۶۰۲۰	#	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۰.۸۲	۱.۵۶	۲.۳۸	۶۵۹,۳۴۰	۱,۹۹۶,۸۸۰	۱,۱۴۰,۴۴۰	۲,۲۹۱,۷۲۰
۸۰۶۰۲۵	#	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸	۳۲۶,۵۰۰	۹۸۷,۷۰۰	۵۶۴,۹۷۰	۱,۱۳۳,۲۳۰
۸۰۶۰۳۰	#	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۰.۴۱	۰.۷۷	۱.۱۸	۳۲۶,۵۰۰	۹۸۷,۷۰۰	۵۶۴,۹۷۰	۱,۱۳۳,۲۳۰
۸۰۶۰۳۵	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۱.۳۷	۲.۵۸	۳.۹۵	۱,۰۹۳,۲۳۰	۳,۳۰۷,۹۶۰	۱,۸۹۱,۵۴۰	۳,۷۹۵,۵۸۰
۸۰۶۰۴۰	#	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۱.۳۷	۲.۵۸	۳.۹۵	۱,۰۹۳,۲۳۰	۳,۳۰۷,۹۶۰	۱,۸۹۱,۵۴۰	۳,۷۹۵,۵۸۰
۸۰۶۰۴۵	#	تعیین گروه ABH	۰.۲۲	۰.۴۲	۰.۶۴	۱۷۷,۳۶۰	۵۳۷,۳۲۰	۳۰۶,۷۴۰	۶۱۶,۷۰۰
۸۰۶۰۵۰	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۴.۴۲	۱۱.۶۶	۱۶.۰۸	۴,۵۸۴,۶۴۰	۱۴,۲۵۵,۴۸۰	۷,۸۵۴,۱۴۰	۱۶,۴۵۹,۲۲۰
۸۰۶۰۵۵	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۴.۸۷	۱۲.۸۳	۱۷.۷۰	۵,۰۴۵,۹۸۰	۱۵,۶۸۸,۴۶۰	۸,۶۴۴,۷۹۰	۱۸,۱۱۳,۳۳۰
۸۰۶۰۶۰	#	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۵.۷۵	۱۵.۱۵	۲۰.۹۰	۵,۹۵۸,۳۰۰	۱۸,۵۲۵,۱۰۰	۱۰,۲۰۷,۷۵۰	۲۱,۳۸۸,۴۵۰
۸۰۶۰۶۵	#	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۴.۴۲	۱۱.۶۶	۱۶.۰۸	۴,۵۸۴,۶۴۰	۱۴,۲۵۵,۴۸۰	۷,۸۵۴,۱۴۰	۱۶,۴۵۹,۲۲۰
۸۰۶۰۷۰	#	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۵.۷۵	۱۵.۱۵	۲۰.۹۰	۵,۹۵۸,۳۰۰	۱۸,۵۲۵,۱۰۰	۱۰,۲۰۷,۷۵۰	۲۱,۳۸۸,۴۵۰
۸۰۶۰۷۵	#	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۲.۶۵	۷.۰۰	۹.۶۵	۲,۷۵۱,۶۵۰	۸,۵۵۶,۸۰۰	۴,۷۱۳,۸۰۰	۹,۸۷۹,۸۰۰
۸۰۶۰۸۰	#	تعیین گروه خون لکه و مو	۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۳۶۵,۱۶۰	۱,۱۳۶,۰۲۰	۶۲۵,۴۵۰	۱,۳۱۱,۷۹۰
۸۰۶۰۸۵	#	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	۰.۳۵	۰.۹۳	۱.۲۸	۳۶۵,۱۶۰	۱,۱۳۶,۰۲۰	۶۲۵,۴۵۰	۱,۳۱۱,۷۹۰
۸۰۶۰۹۰	#	تعیین گروه خونی اسپرم	۰.۳۱	۰.۸۲	۱.۱۳	۳۲۲,۲۵۰	۱,۰۰۲,۲۰۰	۵۵۲,۰۲۰	۱,۱۵۷,۱۸۰
۸۰۶۰۹۵	#	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا	۰.۳۱	۰.۸۲	۱.۱۳	۳۲۲,۲۵۰	۱,۰۰۲,۲۰۰	۵۵۲,۰۲۰	۱,۱۵۷,۱۸۰
۸۰۶۲۰۰	#	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۱.۳۷	۳.۶۰	۴.۹۷	۱,۴۱۶,۵۷۰	۴,۴۰۳,۴۴۰	۲,۴۲۷,۰۴۰	۵,۰۸۳,۸۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۶۲۰۵	#	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol)	۱.۷۶	۴.۶۳	۶.۳۹	۱,۸۲۱,۴۷۰	۵,۶۶۲,۵۴۰	۳,۱۲۰,۶۷۰	۶,۵۳۷,۶۱۰
۸۰۶۲۱۰	#	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل +inhibiniA aFP Beta titer+Unconjugated Estriol	۳.۸۵	۱۰.۱۵	۱۴.۰۰	۳,۹۹۱,۴۰۰	۱۲,۴۱۰,۳۰۰	۶,۸۳۷,۹۵۰	۱۴,۳۲۸,۶۵۰
۸۰۶۵۰۵	#	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۰۷	#	آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۱۵	#	آتروفی عضلانی اسپینال (SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۲۵	#	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۳۵	#	بیماریهای ناشی از تکرارها (X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
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	۴,۶۶۲,۰۰۰	۱۳,۱۹۴,۰۰۰	۸,۲۵۳,۰۰۰	۱۴,۸۹۵,۰۰۰
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	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۶۰	#	بیماریهایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۹.۰۰	۹.۰۰	۱۸.۰۰	۴,۶۶۲,۰۰۰	۱۳,۱۹۴,۰۰۰	۸,۲۵۳,۰۰۰	۱۴,۸۹۵,۰۰۰
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	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۶۵۸۰	#	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۲۵.۰۰	۳۰.۰۰	۵۵.۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۰.۰۰	۰.۲۱	۰.۲۱	۶۶,۵۷۰	۲۲۵,۵۴۰	۱۱۰,۲۵۰	۲۶۵,۲۳۰
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه های حاصل از گردن رحم یا واژن	۱.۳۵	۰.۸۵	۲.۲۰	۵۴۰,۸۰۰	۱,۴۴۲,۱۰۰	۹۷۵,۴۵۰	۱,۶۰۲,۷۵۰
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۰.۵۵	۰.۵۵	۱.۱۰	۲۸۴,۹۰۰	۸۰۶,۳۰۰	۵۰۴,۳۵۰	۹۱۰,۲۵۰
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۰.۵۷	۰.۵۷	۱.۱۴	۲۹۵,۲۶۰	۸۳۵,۶۲۰	۵۲۲,۶۹۰	۹۴۳,۳۵۰
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسمیر خون محیطی، Drumsticks در PMN	۰.۵۲	۰.۵۲	۱.۰۴	۲۶۹,۳۶۰	۷۶۲,۳۲۰	۴۷۶,۸۴۰	۸۶۰,۶۰۰
۸۰۷۰۲۵	#	تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر HPV)	۰.۲۲	۴.۵۰	۴.۷۲	۱,۴۷۰,۷۲۰	۴,۹۱۹,۲۴۰	۲,۴۴۸,۷۴۰	۵,۷۶۹,۷۴۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۰۲۶	#	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Karyopynotic و Index Estrogenic Maturation)	۰.۹۰	۰.۷۰	۱.۶۰	۴۰۲.۸۰۰	۱,۱۰۴,۶۰۰	۷۲۰.۳۰۰	۱,۳۳۶,۹۰۰
۸۰۷۰۲۷	##	Pap Liquid Based Smear	۱.۰۰	۲.۰۰	۳.۰۰	۸۳۵,۰۰۰	۲,۵۴۰,۰۰۰	۱,۴۴۲,۰۰۰	۲,۹۱۸,۰۰۰
۸۰۷۰۳۵	#	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۱.۳۵	۰.۸۵	۲.۲۰	۵۴۰.۸۰۰	۱,۴۴۲,۱۰۰	۹۷۵,۴۵۰	۱,۶۰۲,۷۵۰
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۵.۰۰	۱.۷۰	۶.۷۰	۱,۵۴۳,۹۰۰	۳,۷۸۵,۸۰۰	۲,۸۵۲,۵۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۴.۰۰	۱.۵۰	۵.۵۰	۱,۲۷۹,۵۰۰	۳,۱۷۹,۰۰۰	۲,۳۵۵,۵۰۰	۳,۴۶۲,۵۰۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	۵.۰۰	۲.۰۰	۷.۰۰	۱,۶۳۹,۰۰۰	۴,۱۰۸,۰۰۰	۳,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۸۶,۰۰۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰.۱۱	۰.۰۷	۰.۱۸	۴۴,۳۰۰	۱۱۸,۳۰۰	۷۹,۸۷۰	۱۳۱,۵۳۰
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند گریذلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	۱۱۹,۱۴۰	۳۳۷,۱۸۰	۲۱۰,۹۱۰	۳۸۰,۶۵۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزیهای دیگر (مانند آهن و تریکروم)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	۱۱۹,۱۴۰	۳۳۷,۱۸۰	۲۱۰,۹۱۰	۳۸۰,۶۵۰
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	۱۱۹,۱۴۰	۳۳۷,۱۸۰	۲۱۰,۹۱۰	۳۸۰,۶۵۰
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیمهای تشکیل دهنده؛ هر یک	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	۱۱۹,۱۴۰	۳۳۷,۱۸۰	۲۱۰,۹۱۰	۳۸۰,۶۵۰
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۱.۲۹	۱.۲۹	۲.۵۸	۶۶۸,۲۲۰	۱,۸۹۱,۱۴۰	۱,۱۸۲,۹۳۰	۲,۱۳۴,۹۵۰
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴.۵۰	۴.۵۰	۹.۰۰	۹۰۴,۵۰۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۷۶۴,۰۰۰
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۵.۵۰	۲.۰۰	۷.۵۰	۱,۷۳۹,۵۰۰	۴,۳۰۴,۰۰۰	۳,۲۰۶,۰۰۰	۴,۶۸۲,۰۰۰
۸۰۷۱۳۰	#	فروزن سکنش و مشاوره در اتاق عمل	۸.۰۰	۲.۶۰	۱۰.۶۰	۲,۴۳۲,۲۰۰	۵,۹۲۸,۴۰۰	۴,۵۰۱,۰۰۰	۶,۴۱۹,۸۰۰
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتیبادی	۳.۷۰	۱.۵۰	۵.۲۰	۱,۲۱۹,۲۰۰	۳,۰۶۱,۴۰۰	۲,۳۳۷,۹۰۰	۳,۳۴۴,۹۰۰
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۲.۵۰	۱.۷۰	۴.۲۰	۱,۰۴۱,۴۰۰	۲,۸۰۵,۸۰۰	۱,۸۷۲,۵۰۰	۳,۱۲۷,۱۰۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتیبادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۱.۲۵	۱.۲۵	۲.۵۰	۶۴۷,۵۰۰	۱,۸۳۲,۵۰۰	۱,۱۴۶,۲۵۰	۲,۰۶۸,۷۵۰
۸۰۷۱۵۰	#	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۴.۰۰	۸.۰۰	۱۲.۰۰	۳,۳۴۰,۰۰۰	۱۰,۱۶۰,۰۰۰	۵,۷۶۸,۰۰۰	۱۱,۶۷۲,۰۰۰
۸۰۷۱۵۵	#	میکروسکوپ الکترونی، اسکیننگ	۵.۰۰	۱۰.۰۰	۱۵.۰۰	۴,۱۷۵,۰۰۰	۱۲,۷۰۰,۰۰۰	۷,۲۱۰,۰۰۰	۱۴,۵۹۰,۰۰۰
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۲۰	۰.۲۰	۰.۴۰	۱۰۳,۶۰۰	۲۹۳,۲۰۰	۱۸۳,۴۰۰	۳۳۱,۰۰۰
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، به جز عقیمی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۵	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۶	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۷	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۸	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۶۹	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۷۰	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۷۱	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۷۲	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۷۳	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۷۴	#	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژدفران، عقیم سازی	۱.۲۵	۰.۷۵	۲.۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱,۲۹۵,۵۰۰	۸۸۳,۷۵۰	۱,۴۳۷,۲۵۰
۸۰۷۱۸۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۴.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۱۸۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۸۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچر دوپوئیتز	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانگی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پیلونیدال	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرما توسل	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زانده بیضه	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میوکتومی رحمی-بدون رحم	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	۴۰۰	۲۰۰	۶۰۰	۱,۴۳۸,۰۰۰	۳,۷۱۶,۰۰۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۴,۰۹۴,۰۰۰



تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودنوم، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۳۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نایجا و یا تشخیصی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۴۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیل	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۴۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نتوپلاستیک	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پارائتروئید	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پريتوان (صفاق)، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور هیپوفیز	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتر بال	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۵۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده/وده کوچک	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، تی یو آر (TUR)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۶۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دپریدمان	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: طحال	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۶۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلوکوس/کیست شکاف برانکیال	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۷۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمام به جز انوکلیشن	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۲۸۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (وج)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکارد، بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوزنیک	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان یا بدون لوله، نئوپلاستیک	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۵	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۶	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۷	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۸	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۸۹	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۰	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی. یوار (TUR)	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۲۹۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۲۹۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۲۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/منز، رزکسیون تومور	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۸	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی باشند.	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۰۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	۷۰۰	۳۰۰	۱۰۰۰	۲,۳۵۸,۰۰۰	۵,۹۶۶,۰۰۰	۴,۳۱۹,۰۰۰	۶,۵۳۳,۰۰۰
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژئونال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
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	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۷۳۳۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۴۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱۰۰۰	۵۰۰	۱۵۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۹,۲۹۰,۰۰۰	۶,۵۴۵,۰۰۰	۱۰,۲۳۵,۰۰۰
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	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۱	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۲	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۳	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۷۳۵۴	#	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه های دستگاه سروگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.	۶۰۰	۲۰۰	۸۰۰	۱,۸۴۰,۰۰۰	۴,۵۰۰,۰۰۰	۳,۴۰۲,۰۰۰	۴,۸۷۸,۰۰۰
۸۰۹۰۱۵	#	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	۳۰۰	۳۰۰	۶۰۰	۱,۵۵۴,۰۰۰	۴,۳۹۸,۰۰۰	۲,۷۵۱,۰۰۰	۴,۹۶۵,۰۰۰
۸۰۹۰۲۰	#	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش ( به ازای هر نی)	۲۵۰	۲۵۰	۵۰۰	۱,۲۹۵,۰۰۰	۳,۶۶۵,۰۰۰	۲,۲۹۲,۵۰۰	۴,۱۳۷,۵۰۰
۸۰۹۰۲۵	#	تشخیص اسپرم از اسپیرامیون اپیدیدیم	۱۵۰	۳۰۰	۴۵۰	۱,۲۵۲,۵۰۰	۳,۸۱۰,۰۰۰	۲,۱۶۳,۰۰۰	۴,۳۷۷,۰۰۰
۸۰۹۰۳۰	#	انجماد جنین و تخمک به ازای هر نی	۷۰۰	۸۰۰	۱۵۰۰	۳,۹۴۳,۰۰۰	۱۱,۳۳۶,۰۰۰	۶,۹۴۴,۰۰۰	۱۲,۸۴۸,۰۰۰
۸۰۹۰۳۵	#	به ازای هر نی اضافه	۱۰۰	۴۰۰	۵۰۰	۱,۴۶۹,۰۰۰	۴,۶۸۸,۰۰۰	۲,۴۹۲,۰۰۰	۵,۴۴۴,۰۰۰
۸۰۹۰۴۰	#	انجماد اسپرم	۳۰۰	۴۰۰	۷۰۰	۱,۸۷۱,۰۰۰	۵,۴۷۲,۰۰۰	۳,۲۷۶,۰۰۰	۶,۲۲۸,۰۰۰
۸۰۹۰۴۵	#	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۱۵۰	۳۵۰	۵۰۰	۱,۴۱۱,۰۰۰	۴,۳۴۷,۰۰۰	۲,۴۲۵,۵۰۰	۵,۰۰۸,۵۰۰
۸۰۹۰۵۰	#	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گردینت)	۳۰۰	۴۰۰	۷۰۰	۱,۸۷۱,۰۰۰	۵,۴۷۲,۰۰۰	۳,۲۷۶,۰۰۰	۶,۲۲۸,۰۰۰
۸۰۹۰۵۵	#	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۰۹۰۶۰	#	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	۴۰۰	۵۰۰	۹۰۰	۲,۳۸۹,۰۰۰	۶,۹۳۸,۰۰۰	۴,۱۹۳,۰۰۰	۷,۸۸۳,۰۰۰
۸۰۹۰۶۲	#	هچینگ جنین	۱۵۰	۱۵۰	۳۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲,۱۹۹,۰۰۰	۱,۳۷۵,۵۰۰	۲,۴۸۲,۵۰۰
۸۰۹۰۶۳	#	کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	۴۰۰	۶۰۰	۱۰۰۰	۲,۷۰۶,۰۰۰	۸,۰۱۲,۰۰۰	۴,۷۱۸,۰۰۰	۹,۱۴۶,۰۰۰
۸۰۹۰۶۵	#	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	-۷۵	-۷۵	۱۵۰	۳۸۸,۵۰۰	۱,۰۹۹,۵۰۰	۶۸۷,۷۵۰	۱,۲۴۱,۲۵۰
۸۰۹۰۷۰	#	آنالیز اسپرم با روش کروگی	-۷۵	-۷۵	۱۵۰	۳۸۸,۵۰۰	۱,۰۹۹,۵۰۰	۶۸۷,۷۵۰	۱,۲۴۱,۲۵۰
۸۰۹۰۷۵	#	آنالیز اسپرم حاصل از RE	-۷۵	-۷۵	۱۵۰	۳۸۸,۵۰۰	۱,۰۹۹,۵۰۰	۶۸۷,۷۵۰	۱,۲۴۱,۲۵۰
۸۰۹۰۸۰	#	انجماد بافت بیضه	۶۰۰	۸۰۰	۱۴۰۰	۳,۷۴۲,۰۰۰	۱۰,۹۴۴,۰۰۰	۶,۵۵۲,۰۰۰	۱۲,۴۵۶,۰۰۰
۸۰۹۰۸۵	#	ذخیره سازی جنین به ازای هر شش ماه	-۵۰	۳۵۰	۴۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳,۹۵۵,۰۰۰	۲,۰۳۳,۵۰۰	۴,۶۱۶,۵۰۰
۸۰۹۰۹۰	#	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	-۵۰	۳۵۰	۴۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳,۹۵۵,۰۰۰	۲,۰۳۳,۵۰۰	۴,۶۱۶,۵۰۰
۸۰۹۰۹۵	#	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان) به ازای هر شش ماه	-۵۰	۳۵۰	۴۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳,۹۵۵,۰۰۰	۲,۰۳۳,۵۰۰	۴,۶۱۶,۵۰۰
۸۰۹۱۰۰	#	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	-۵۰	۳۵۰	۴۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳,۹۵۵,۰۰۰	۲,۰۳۳,۵۰۰	۴,۶۱۶,۵۰۰
۸۰۹۱۰۵	#	ذوب جنین	۵۰۰	۱۰۰۰	۱۵۰۰	۴,۱۷۵,۰۰۰	۱۲,۷۰۰,۰۰۰	۷,۲۱۰,۰۰۰	۱۴,۵۹۰,۰۰۰
۸۰۹۱۱۰	#	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۲۰۰	۶۰۰	۸۰۰	۲,۳۰۴,۰۰۰	۷,۲۲۸,۰۰۰	۳,۹۳۴,۰۰۰	۸,۳۶۲,۰۰۰
۸۰۹۱۱۵	#	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۷۰۰	۱۳۰۰	۲۰۰۰	۵,۵۲۸,۰۰۰	۱۶,۷۰۶,۰۰۰	۹,۵۶۹,۰۰۰	۱۹,۱۶۳,۰۰۰
۸۰۹۱۲۰	#	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۳۰۰	۷۰۰	۱۰۰۰	۲,۸۲۲,۰۰۰	۸,۶۹۴,۰۰۰	۴,۸۵۱,۰۰۰	۱۰,۰۱۷,۰۰۰
۸۰۹۱۲۵	#	ذوب تخمک	۶۰۰	۹۰۰	۱۵۰۰	۴,۰۵۹,۰۰۰	۱۲,۰۱۸,۰۰۰	۷,۰۷۷,۰۰۰	۱۳,۷۱۹,۰۰۰
۸۰۹۱۳۰	#	انجماد بافت تخمدان	۲۵۰۰	۲۰۰۰	۴۵۰۰	۱۱,۳۶۵,۰۰۰	۳۱,۲۸۰,۰۰۰	۲۰,۳۰۰,۰۰۰	۳۵,۰۶۰,۰۰۰
۸۰۹۱۴۰	#*	بیوپسی میکروسکوپی گویچه قطبی تخمک یا بلاستومر جنین، به منظور تشخیص ژنتیکی قبل از لانه گزینی، تا ۴ تخمک یا جنین	۷۰۰	۸۰۰	۱۵۰۰	۳,۹۴۳,۰۰۰	۱۱,۳۳۶,۰۰۰	۶,۹۴۴,۰۰۰	۱۲,۸۴۸,۰۰۰
۸۰۹۱۴۱	#*	به ازای هر تخمک یا جنین اضافه	۱۸۰	۲۰۰	۳۸۰	۹۹۵,۸۰۰	۲,۸۵۳,۶۰۰	۱,۷۵۵,۶۰۰	۳,۲۳۱,۶۰۰
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.	۳۰۰	۴۰۰	۷۰۰	۱,۸۷۱,۰۰۰	۵,۴۷۲,۰۰۰	۳,۲۷۶,۰۰۰	۶,۲۲۸,۰۰۰
۸۰۹۱۹۷	#	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۲۵۰	۲۵۰	۵۰۰	۱,۲۹۵,۰۰۰	۳,۶۶۵,۰۰۰	۲,۲۹۲,۵۰۰	۴,۱۳۷,۵۰۰
۸۰۹۱۹۸	#	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	۱۵۰	۱۵۰	۳۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۲,۱۹۹,۰۰۰	۱,۳۷۵,۵۰۰	۲,۴۸۲,۵۰۰
۸۱۰۰۰۰	#	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۲	#	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G2۰۲۱۰A) به تنهایی	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۴	#	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۶	#	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۰۸	#	بررسی یک وارپانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۲۰	#	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK2, BRAF و...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۴۰۰	۷۰۰	۱۱۰۰	۳,۰۲۳,۰۰۰	۹,۰۸۶,۰۰۰	۵,۲۴۳,۰۰۰	۱۰,۴۰۹,۰۰۰



تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۰۲۲	#	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T، MTRF A1۲۹۸C، PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۷۰۰	۱۳۰۰	۲۰۰۰	۵,۵۲۸,۰۰۰	۱۶,۷۰۶,۰۰۰	۹,۵۶۹,۰۰۰	۱۹,۱۶۳,۰۰۰
۸۱۰۰۲۴	#	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۹۰۰	۲۱۰۰	۳۰۰۰	۸,۴۶۶,۰۰۰	۲۶,۰۸۲,۰۰۰	۱۴,۵۵۳,۰۰۰	۳۰,۰۵۱,۰۰۰
۸۱۰۰۲۶	#	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۴۰۰	۷۰۰	۱۱۰۰	۳,۰۲۳,۰۰۰	۹,۰۸۶,۰۰۰	۵,۲۴۳,۰۰۰	۱۰,۴۰۹,۰۰۰
۸۱۰۰۲۸	#	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y <small>(صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می باشد)</small>	۹۰۰	۲۱۰۰	۳۰۰۰	۸,۴۶۶,۰۰۰	۲۶,۰۸۲,۰۰۰	۱۴,۵۵۳,۰۰۰	۳۰,۰۵۱,۰۰۰
۸۱۰۰۳۰	#	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	۳۰۰	۵۰۰	۸۰۰	۲,۱۸۸,۰۰۰	۶,۵۴۶,۰۰۰	۳,۸۰۱,۰۰۰	۷,۴۹۱,۰۰۰
۸۱۰۰۳۲	#	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۷۰۰	۱۳۰۰	۲۰۰۰	۵,۵۲۸,۰۰۰	۱۶,۷۰۶,۰۰۰	۹,۵۶۹,۰۰۰	۱۹,۱۶۳,۰۰۰
۸۱۰۰۳۴	#	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۷۰۰	۱۸۰۰	۲۵۰۰	۷,۱۱۳,۰۰۰	۲۲,۰۷۶,۰۰۰	۱۲,۱۹۴,۰۰۰	۲۵,۴۷۸,۰۰۰
۸۱۰۰۳۶	#	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۷۰۰	۱۸۰۰	۲۵۰۰	۷,۱۱۳,۰۰۰	۲۲,۰۷۶,۰۰۰	۱۲,۱۹۴,۰۰۰	۲۵,۴۷۸,۰۰۰
۸۱۰۰۵۰	#	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS, KRAS, EGFR)	۵۰۰	۱۱۰۰	۱۶۰۰	۴,۴۹۲,۰۰۰	۱۳,۷۷۴,۰۰۰	۷,۷۳۵,۰۰۰	۱۵,۸۵۳,۰۰۰
۸۱۰۰۵۲	#	بررسی موتاسیون های KRAS	۵۰۰	۱۱۰۰	۱۶۰۰	۴,۴۹۲,۰۰۰	۱۳,۷۷۴,۰۰۰	۷,۷۳۵,۰۰۰	۱۵,۸۵۳,۰۰۰
۸۱۰۰۵۴	#	بررسی موتاسیون های NRAS	۵۰۰	۱۱۰۰	۱۶۰۰	۴,۴۹۲,۰۰۰	۱۳,۷۷۴,۰۰۰	۷,۷۳۵,۰۰۰	۱۵,۸۵۳,۰۰۰
۸۱۰۰۵۶	#	بررسی موتاسیون های ALK	۵۰۰	۱۱۰۰	۱۶۰۰	۴,۴۹۲,۰۰۰	۱۳,۷۷۴,۰۰۰	۷,۷۳۵,۰۰۰	۱۵,۸۵۳,۰۰۰
۸۱۰۰۵۸	#	بررسی موتاسیون های EGFR	۷۰۰	۱۳۰۰	۲۰۰۰	۵,۵۲۸,۰۰۰	۱۶,۷۰۶,۰۰۰	۹,۵۶۹,۰۰۰	۱۹,۱۶۳,۰۰۰
۸۱۰۰۶۰	#	بررسی موتاسیون با روش کمی <small>(مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می باشد)</small>	۱۴۰۰	۲۶۰۰	۴۰۰۰	۱۱,۰۵۶,۰۰۰	۳۳,۴۱۲,۰۰۰	۱۹,۱۳۸,۰۰۰	۳۸,۳۲۶,۰۰۰
۸۱۰۰۶۲	#	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۷۰۰	۱۲۰۰	۱۹۰۰	۵,۲۱۱,۰۰۰	۱۵,۶۳۲,۰۰۰	۹,۰۴۴,۰۰۰	۱۷,۹۰۰,۰۰۰
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)	۵۰۰	۱۱۰۰	۱۶۰۰	۴,۴۹۲,۰۰۰	۱۳,۷۷۴,۰۰۰	۷,۷۳۵,۰۰۰	۱۵,۸۵۳,۰۰۰
۸۱۰۰۸۰	#	بررسی سیکل سل مرحله اول پدر به همراه فرزند	۷۰۰	۱۳۰۰	۲۰۰۰	۵,۵۲۸,۰۰۰	۱۶,۷۰۶,۰۰۰	۹,۵۶۹,۰۰۰	۱۹,۱۶۳,۰۰۰
۸۱۰۰۸۲	#	بررسی سیکل سل مرحله اول مادر به همراه فرزند	۷۰۰	۱۳۰۰	۲۰۰۰	۵,۵۲۸,۰۰۰	۱۶,۷۰۶,۰۰۰	۹,۵۶۹,۰۰۰	۱۹,۱۶۳,۰۰۰
۸۱۰۰۸۴	#	بررسی آکندروپلازی	۱۴۰۰	۲۶۰۰	۴۰۰۰	۱۱,۰۵۶,۰۰۰	۳۳,۴۱۲,۰۰۰	۱۹,۱۳۸,۰۰۰	۳۸,۳۲۶,۰۰۰
۸۱۰۰۸۶	#	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیمارها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۱۸۰۰	۳۲۰۰	۵۰۰۰	۱۳,۷۶۲,۰۰۰	۴۱,۴۲۴,۰۰۰	۲۳,۸۵۶,۰۰۰	۴۷,۴۷۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۰۸۸	#	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	۱۸۰۰	۳۲۰۰	۵۰۰۰	۱۳,۷۶۲,۰۰۰	۴۱,۴۲۴,۰۰۰	۲۳,۸۵۶,۰۰۰	۴۷,۴۷۲,۰۰۰
۸۱۰۱۰۰	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۲	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۴	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۶	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژیل X	۲۵۰۰	۴۰۰۰	۶۵۰۰	۱۷,۷۰۵,۰۰۰	۵۲,۷۶۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۶۰,۳۲۰,۰۰۰
۸۱۰۱۰۸	#	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۵۵۰۰	۱۴,۵۳۵,۰۰۰	۴۲,۰۲۰,۰۰۰	۲۵,۵۵۰,۰۰۰	۴۷,۶۹۰,۰۰۰
۸۱۰۱۱۰	#	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۲۲۰۰	۴۳۰۰	۶۵۰۰	۱۸,۰۵۳,۰۰۰	۵۴,۸۰۶,۰۰۰	۳۱,۱۹۹,۰۰۰	۶۲,۹۳۳,۰۰۰
۸۱۰۱۱۲	#	بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A	۲۳۰۰	۵۲۰۰	۷۵۰۰	۲۱,۱۰۷,۰۰۰	۶۴,۸۶۴,۰۰۰	۳۶,۳۱۶,۰۰۰	۷۴,۶۹۲,۰۰۰
۸۱۰۱۱۸	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۵۰	۱۰,۵۵۳,۵۰۰	۳۲,۴۳۲,۰۰۰	۱۸,۱۵۸,۰۰۰	۳۷,۳۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۲۰	#	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۵۰	۱۰,۵۵۳,۵۰۰	۳۲,۴۳۲,۰۰۰	۱۸,۱۵۸,۰۰۰	۳۷,۳۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۲۶	#	فیروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۵۰	۱۰,۵۵۳,۵۰۰	۳۲,۴۳۲,۰۰۰	۱۸,۱۵۸,۰۰۰	۳۷,۳۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۲۸	#	فیروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۱۱۵۰	۲۶۰۰	۳۷۵۰	۱۰,۵۵۳,۵۰۰	۳۲,۴۳۲,۰۰۰	۱۸,۱۵۸,۰۰۰	۳۷,۳۴۶,۰۰۰
۸۱۰۱۳۰	#	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	۲۳۰۰	۵۲۰۰	۷۵۰۰	۲۱,۱۰۷,۰۰۰	۶۴,۸۶۴,۰۰۰	۳۶,۳۱۶,۰۰۰	۷۴,۶۹۲,۰۰۰
۸۱۰۱۴۰	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۹۰۰	۱۶۰۰	۲۵۰۰	۶,۸۸۱,۰۰۰	۲۰,۷۱۲,۰۰۰	۱۱,۹۲۸,۰۰۰	۲۳,۷۳۶,۰۰۰
۸۱۰۱۴۲	#	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۹۰۰	۱۶۰۰	۲۵۰۰	۶,۸۸۱,۰۰۰	۲۰,۷۱۲,۰۰۰	۱۱,۹۲۸,۰۰۰	۲۳,۷۳۶,۰۰۰
۸۱۰۱۴۴	#	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	۱۸۰۰	۳۲۰۰	۵۰۰۰	۱۳,۷۶۲,۰۰۰	۴۱,۴۲۴,۰۰۰	۲۳,۸۵۶,۰۰۰	۴۷,۴۷۲,۰۰۰
۸۱۰۱۵۰	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۰,۶۵۴,۰۰۰	۳۲,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۳۵۴,۰۰۰	۳۷,۵۴۲,۰۰۰
۸۱۰۱۵۲	#	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۰,۶۵۴,۰۰۰	۳۲,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۳۵۴,۰۰۰	۳۷,۵۴۲,۰۰۰
۸۱۰۱۵۴	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۰,۶۵۴,۰۰۰	۳۲,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۳۵۴,۰۰۰	۳۷,۵۴۲,۰۰۰
۸۱۰۱۵۶	#	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۱۲۰۰	۲۶۰۰	۳۸۰۰	۱۰,۶۵۴,۰۰۰	۳۲,۶۲۸,۰۰۰	۱۸,۳۵۴,۰۰۰	۳۷,۵۴۲,۰۰۰
۸۱۰۱۵۸	#	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۱۳۵۰	۲۹۰۰	۴۲۵۰	۱۱,۹۰۶,۵۰۰	۳۶,۴۳۸,۰۰۰	۲۰,۵۱۷,۰۰۰	۴۱,۹۱۹,۰۰۰
۸۱۰۱۶۰	#	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۱۳۵۰	۲۹۰۰	۴۲۵۰	۱۱,۹۰۶,۵۰۰	۳۶,۴۳۸,۰۰۰	۲۰,۵۱۷,۰۰۰	۴۱,۹۱۹,۰۰۰
۸۱۰۱۶۲	#	بررسی دوپلیکاسیون PMP۲۲ در شارکوت ماری توث	۲۷۰۰	۵۸۰۰	۸۵۰۰	۲۳,۸۱۳,۰۰۰	۷۲,۸۷۶,۰۰۰	۴۱,۰۳۴,۰۰۰	۸۳,۸۳۸,۰۰۰
۸۱۰۱۶۴	#	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۳۳,۹۸۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۱۰,۰۰۰	۵۸,۳۴۵,۰۰۰	۱۲۱,۰۷۵,۰۰۰
۸۱۰۱۶۶	#	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۳۳,۹۸۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۱۰,۰۰۰	۵۸,۳۴۵,۰۰۰	۱۲۱,۰۷۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۰	#	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۴۳۰۰	۸۲۰۰	۱۲۵۰۰	۳۴,۶۳۷,۰۰۰	۱۰۴,۹۲۴,۰۰۰	۵۹,۹۰۶,۰۰۰	۱۲۰,۴۲۲,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۱۸۲	#	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP۲۱A۲)	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۱۸۴	#	بررسی تمام آگزون ها در بیماری هموفیلی B	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۶	#	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ALDH۳A۲	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۸۸	#	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۳۳,۹۸۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۱۰,۰۰۰	۵۸,۳۴۵,۰۰۰	۱۲۱,۰۷۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۰	#	بررسی سندروم SLOS ژن DHCRV	۱۰۰۰	۵۰۰۰	۶۰۰۰	۱۷,۸۶۰,۰۰۰	۵۷,۶۲۰,۰۰۰	۳۰,۱۷۰,۰۰۰	۶۷,۰۷۰,۰۰۰
۸۱۰۱۹۲	#	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS۱	۳۵۰۰	۸۵۰۰	۱۲۰۰۰	۳۳,۹۸۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۱۰,۰۰۰	۵۸,۳۴۵,۰۰۰	۱۲۱,۰۷۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۴	#	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۶	#	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۱۹۸	#	سندروم برنارد سوئیبلر، بررسی ژنهای GP۱BA، GP۱BB و G۹	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۲۰۰	#	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ آگزون با تعیین توالی)	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۰	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۲۰۰۰	۵۵۰۰	۷۵۰۰	۲۱,۴۵۵,۰۰۰	۶۶,۹۱۰,۰۰۰	۳۶,۷۱۵,۰۰۰	۷۷,۳۰۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۲	#	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۲۰۰۰	۵۵۰۰	۷۵۰۰	۲۱,۴۵۵,۰۰۰	۶۶,۹۱۰,۰۰۰	۳۶,۷۱۵,۰۰۰	۷۷,۳۰۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۴	#	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۲۲۶	#	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۲۸	#	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۰	#	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۲	#	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۴	#	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۶	#	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۳۸	#	بررسی ژن CDH۱ در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۰	#	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۲	#	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۴۴	#	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ آگزون)	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۰	#	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۲	#	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۴۵۰۰	۶۵۰۰	۱۱۰۰۰	۲۹,۶۵۰,۰۰۰	۸۷,۴۵۰,۰۰۰	۵۱,۷۶۵,۰۰۰	۹۹,۷۳۵,۰۰۰
۸۱۰۲۶۴	#	بررسی ژن RB۱ در رتینوبلاستوما	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۶	#	بررسی ژن GLCN۳ در بیماری استوپتروز	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۶۸	#	بررسی ۲۶ تا ۵۰ آگزون	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۷۰	#	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ آگزون)	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۲۸۰	#	بررسی همزمان ژنهای BRCA۱ و BRCA۲ در سرطان پستان وراثتی	۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۲۸۲	# بررسی بیش از ۵۰ آگزون با روش تعیین توالی		۴۰۰۰	۱۱۰۰۰	۱۵۰۰۰	۴۲,۹۱۰,۰۰۰	۱۳۳,۸۲۰,۰۰۰	۷۳,۴۳۰,۰۰۰	۱۵۴,۶۱۰,۰۰۰
۸۱۰۳۰۰	# بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۲۵۰۰	۲۷۰۰	۵۲۰۰	۳۴,۷۴۴,۰۰۰	۵۹,۹۵۸,۰۰۰	۲۳,۹۷۵,۰۰۰	۶۵,۰۶۱,۰۰۰
۸۱۰۳۰۲	# بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۳۲۰۰	۳۷۰۰	۶۹۰۰	۴۵,۷۹۱,۰۰۰	۷۹,۹۱۲,۰۰۰	۳۱,۹۶۹,۰۰۰	۸۶,۹۰۵,۰۰۰
۸۱۰۳۰۴	# بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۴۰۰۰	۴۸۰۰	۸۸۰۰	۲۳,۲۵۶,۰۰۰	۱۰۴,۸۶۲,۰۰۰	۴۰,۸۸۰,۰۰۰	۱۱۳,۹۳۴,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۰۶	## بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۴۵.۰۰	۵۹.۰۰	۱۰۴.۰۰	۷۳,۹۹۸,۰۰۰	۱۲۷,۲۵۶,۰۰۰	۴۸,۶۱۵,۰۰۰	۱۳۸,۴۰۷,۰۰۰
۸۱۰۳۰۸	## بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می باشد.)	۲۰.۰۰	۲۲.۰۰	۴۲.۰۰	۲۹,۹۹۴,۰۰۰	۵۰,۴۶۸,۰۰۰	۱۹,۳۹۰,۰۰۰	۵۴,۶۲۶,۰۰۰
۸۱۰۳۱۰	## بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای) (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	۱۰.۰۰	۱۶.۰۰	۲۶.۰۰	۲۶,۰۸۲,۰۰۰	۴۰,۱۰۴,۰۰۰	۱۲,۳۲۰,۰۰۰	۴۳,۱۲۸,۰۰۰
۸۱۰۳۲۰	# کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰		۶.۰۰	۱۲.۰۰	۱۸.۰۰	۵,۰۱۰,۰۰۰	۱۵,۲۴۰,۰۰۰	۸,۶۵۲,۰۰۰	۱۷,۵۰۸,۰۰۰
۸۱۰۳۲۲	# کاریوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاریوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاریوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)		۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰	۶,۹۹۷,۰۰۰	۲۱,۳۹۴,۰۰۰	۱۲,۰۶۱,۰۰۰	۲۴,۶۰۷,۰۰۰
۸۱۰۳۲۴	# کاریوتایپ خون بند ناف		۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰	۶,۹۹۷,۰۰۰	۲۱,۳۹۴,۰۰۰	۱۲,۰۶۱,۰۰۰	۲۴,۶۰۷,۰۰۰
۸۱۰۳۲۶	# کاریوتایپ مغز استخوان		۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۵.۰۰	۶,۹۹۷,۰۰۰	۲۱,۳۹۴,۰۰۰	۱۲,۰۶۱,۰۰۰	۲۴,۶۰۷,۰۰۰
۸۱۰۳۲۸	# کاریوتایپ مایع آمنیون		۱۵.۰۰	۳۵.۰۰	۵۰.۰۰	۱۴,۱۱۰,۰۰۰	۴۳,۴۷۰,۰۰۰	۲۴,۲۵۵,۰۰۰	۵۰,۰۸۵,۰۰۰
۸۱۰۳۳۰	# کاریوتایپ پرز جفتی		۱۴.۰۰	۳۴.۰۰	۴۸.۰۰	۱۳,۵۹۲,۰۰۰	۴۲,۰۰۴,۰۰۰	۲۳,۳۳۸,۰۰۰	۴۸,۴۳۰,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه ای	فنی	کل	دولتی	خبریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۳۲	#	کاربوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۱۴۰۰	۳۴۰۰	۴۸۰۰	۱۳,۵۹۲,۰۰۰	۴۲,۰۰۴,۰۰۰	۲۳,۳۳۸,۰۰۰	۴۸,۴۳۰,۰۰۰
۸۱۰۳۳۴	#	کاربوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۱۴۰۰	۳۴۰۰	۴۸۰۰	۱۳,۵۹۲,۰۰۰	۴۲,۰۰۴,۰۰۰	۲۳,۳۳۸,۰۰۰	۴۸,۴۳۰,۰۰۰
۸۱۰۳۳۶	#	کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۱۳۰۰	۱۹۰۰	۳۲۰۰	۸,۶۳۶,۰۰۰	۲۵,۵۰۲,۰۰۰	۱۵,۰۷۱,۰۰۰	۲۹,۰۹۳,۰۰۰
۸۱۰۳۳۸	+#	بررسی موزایسیسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۹۰۰	۲۰۰	۱۱۰۰	۲,۴۴۳,۰۰۰	۵,۶۷۶,۰۰۰	۴,۵۷۸,۰۰۰	۶,۰۵۴,۰۰۰
۸۱۰۳۴۰	+#	روش های نواربندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C-band, R-Band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	۲۰۰	۸۰۰	۱۰۰۰	۲,۹۳۸,۰۰۰	۹,۳۷۶,۰۰۰	۴,۹۸۴,۰۰۰	۱۰,۸۸۸,۰۰۰
۸۱۰۳۴۲	#	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱.۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۶۰۰	۱۲۰۰	۱۸۰۰	۵,۰۱۰,۰۰۰	۱۵,۲۴۰,۰۰۰	۸,۶۵۲,۰۰۰	۱۷,۵۰۸,۰۰۰
۸۱۰۳۴۴	#	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۶۰۰	۱۲۰۰	۱۸۰۰	۵,۰۱۰,۰۰۰	۱۵,۲۴۰,۰۰۰	۸,۶۵۲,۰۰۰	۱۷,۵۰۸,۰۰۰
۸۱۰۳۴۶	#	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین (این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR, FISH و یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.)	۷۰۰	۱۸۰۰	۲۵۰۰	۷,۱۱۳,۰۰۰	۲۲,۰۷۶,۰۰۰	۱۲,۱۹۴,۰۰۰	۲۵,۴۷۸,۰۰۰

تعرفه خدمات آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ (طبق ویرایش سوم کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت)

معتبر از تاریخ ۱۴۰۲/۰۱/۰۱ - مبالغ به ریال می باشد

کد ملی	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	کل	دولتی	خیریه	عمومی غیر دولتی	خصوصی
۸۱۰۳۴۸	# آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (قیمت تولید داده خام، محاسبه و اضافه شده است)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۴۰۰	۱۳۰۰	۱۷۰۰	۱۵,۳۰۵,۰۰۰	۲۵,۹۱۰,۰۰۰	۸,۳۹۳,۰۰۰	۲۸,۳۶۷,۰۰۰