

ردیف	ویژگی کد	کد ملی	شرح کد	کل	حرفه‌ای	فنی	حرفه‌ای	فنی	ازاد دولتی	فرانشیز دولتی
۱	#	۷۰۰۰۵	رادیو گرافی مجسمه رخ و نیمرخ	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۷۵,۶۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۲۵۲,۸۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۲	#	۷۰۰۰۱۰	رادیو گرافی مجسمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هر اکسپوز)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۳	#	۷۰۰۰۱۵	رادیو گرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۴	#	۷۰۰۰۲۰	رادیو گرافی کانال اپتیک هر طرف	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۵	#	۷۰۰۰۲۵	رادیو گرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۶	#	۷۰۰۰۳۰	رادیو گرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۱.۴۴	۰.۷۲	۰.۷۲	۲۹۵,۲۰۰	۴۸۲,۴۰۰	۷۷۷,۶۰۰	۲۳۴,۲۸۰
۷	#	۷۰۰۰۳۵	رادیو گرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۸	#	۷۰۰۰۴۰	رادیو گرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۷۵,۶۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۲۵۲,۸۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۹	#	۷۰۰۰۴۵	رادیو گرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۱.۵۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۳۰۷,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۲۴۴,۰۰۰
۱۰	#	۷۰۰۰۵۰	رادیو گرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۱۱	#	۷۰۰۰۵۵	رادیو گرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۲.۴۳	۱.۲۵	۱.۱۸	۵۱۲,۵۰۰	۷۹۰,۶۰۰	۱,۳۰۳,۱۰۰	۳۹۰,۳۰۰
۱۲	#	۷۰۰۰۶۰	رادیو گرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۱۳	#	۷۰۰۰۶۵	رادیو گرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۰.۸۶	۰.۳۹	۰.۴۷	۱۵۹,۹۰۰	۳۱۴,۹۰۰	۴۷۴,۸۰۰	۱۴۲,۴۴۰
۱۴	#	۷۰۰۰۷۰	رادیو گرافی سری کامل دندان(۱۰ فیلم)	۵.۸۳	۲.۷۶	۳.۰۷	۱,۱۳۱,۶۰۰	۲,۰۵۶,۹۰۰	۳,۱۸۸,۵۰۰	۹۵۶,۵۵۰
۱۵	#	۷۰۰۰۷۵	رادیو گرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۷.۶۴	۳.۸۲	۳.۸۲	۱,۵۶۶,۲۰۰	۲,۵۵۹,۴۰۰	۴,۱۲۵,۶۰۰	۱,۲۳۷,۶۸۰
۱۶	#	۷۰۰۰۸۰	رادیو گرافی فیلم اکلوزال	۱.۴۴	۰.۷۲	۰.۷۲	۲۹۵,۲۰۰	۴۸۲,۴۰۰	۷۷۷,۶۰۰	۲۳۴,۲۸۰
۱۷	#	۷۰۰۰۸۵	رادیو گرافی پانورکس	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۴۴۶,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۱۷۷,۲۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۱۸	#	۷۰۰۰۹۰	رادیو گرافی سفالو گرام	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۴۴۶,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۱۷۷,۲۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۱۹	#	۷۰۰۰۹۵	رادیو گرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۲۰	#	۷۰۰۱۰۰	رادیو گرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۲.۴۳	۱.۲۵	۱.۱۸	۵۱۲,۵۰۰	۷۹۰,۶۰۰	۱,۳۰۳,۱۰۰	۳۹۰,۳۰۰
۲۱	#	۷۰۰۱۰۵	رادیو گرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۳.۶۴	۱.۸۲	۱.۸۲	۷۴۶,۲۰۰	۱,۲۱۹,۴۰۰	۱,۹۶۵,۶۰۰	۵۸۹,۶۸۰
۲۲	#	۷۰۰۱۱۰	رادیو گرافی نسوج نرم کردن یا ناروفارنتکس - یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۲۳	#	۷۰۰۱۱۵	رادیو گرافی لارنگو گرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۱,۱۱۵,۲۰۰	۱,۸۲۲,۴۰۰	۲,۹۳۷,۶۰۰	۸۸۱,۲۸۰
۲۴	#	۷۰۰۱۲۰	رادیو گرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۲۵	#	۷۰۰۱۲۵	رادیو گرافی سیالو گرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۷.۵۴	۳.۷۷	۳.۷۷	۱,۵۴۵,۷۰۰	۲,۵۲۵,۹۰۰	۴,۰۷۱,۶۰۰	۱,۳۲۱,۴۸۰
۲۶	#	۷۰۰۱۳۰	رادیو گرافی داکریوسیستو گرافی	۷.۵۴	۳.۷۷	۳.۷۷	۱,۵۴۵,۷۰۰	۲,۵۲۵,۹۰۰	۴,۰۷۱,۶۰۰	۱,۳۲۱,۴۸۰
۲۷	#	۷۰۰۱۳۵	رادیو گرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیو کلاویکولار یا نمای اکزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۱.۳۸	۰.۶۹	۰.۶۹	۲۸۲,۹۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۷۴۵,۲۰۰	۲۲۴,۵۶۰
۲۸	#	۷۰۰۱۴۰	رادیو گرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۱.۴۸	۰.۷۴	۰.۷۴	۳۰۳,۴۰۰	۴۹۵,۸۰۰	۷۹۹,۲۰۰	۲۳۹,۷۶۰
۲۹	#	۷۰۰۱۴۵	رادیو گرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۲.۹۵	۱.۵۹	۱.۳۶	۶۵۱,۹۰۰	۹۱۱,۲۰۰	۱,۵۶۳,۱۰۰	۴۶۸,۹۳۰
۳۰	#	۷۰۰۱۵۰	رادیو گرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب(۴ فیلم)	۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۱,۱۱۵,۲۰۰	۱,۸۲۲,۴۰۰	۲,۹۳۷,۶۰۰	۸۸۱,۲۸۰
۳۱	#	۷۰۰۱۵۵	فلوروسکوپی تنها	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۳۳۶,۲۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۳۲	#	۷۰۰۱۶۰	برونکو گرافی یک طرفه	۱۰.۳۳	۴.۷۵	۵.۴۸	۱,۹۴۷,۵۰۰	۳,۶۷۱,۶۰۰	۵,۶۱۹,۱۰۰	۱,۶۸۵,۷۳۰
۳۳	#	۷۰۰۱۶۵	رادیو گرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۱.۳۸	۰.۶۹	۰.۶۹	۲۸۲,۹۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۷۴۵,۲۰۰	۲۲۴,۵۶۰
۳۴	#	۷۰۰۱۷۰	رادیو گرافی دنده ها (یک طرف) دو نما - ۲ فیلم)	۲.۶۰	۱.۳۰	۱.۳۰	۵۳۳,۰۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۴۰۴,۰۰۰	۴۲۱,۲۰۰
۳۵	#	۷۰۰۱۷۵	رادیو گرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۳۶	#	۷۰۰۱۸۰	رادیو گرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان- ۲ فیلم)	۲.۴۸	۱.۲۴	۱.۲۴	۵۰۸,۴۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱,۳۳۹,۲۰۰	۴۰۱,۷۶۰
۳۷	#	۷۰۰۱۸۵	مامو گرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص مامو گرافی)	۴.۰۸	۲.۰۴	۲.۰۴	۸۳۶,۴۰۰	۱,۳۶۶,۸۰۰	۲,۲۰۳,۲۰۰	۶۶۰,۹۶۰
۳۸	#	۷۰۰۱۹۰	مامو گرافی با بزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۳.۷۴	۱.۷۰	۲.۰۴	۶۹۷,۰۰۰	۱,۳۶۶,۸۰۰	۲,۰۶۳,۸۰۰	۶۱۹,۱۴۰
۳۹	#	۷۰۰۱۹۵	مامو گرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص مامو گرافی)	۶.۸۲	۳.۴۱	۳.۴۱	۱,۳۹۸,۱۰۰	۲,۲۸۴,۷۰۰	۳,۶۸۲,۸۰۰	۱,۱۰۴,۸۴۰
۴۰	#	۷۰۰۲۰۰	مامو گرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۳۳۶,۲۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۴۱	#	۷۰۰۲۰۵	مامو گرافی گالاکتو گرافی(یک طرفه)	۴.۳۴	۲.۱۷	۲.۱۷	۸۸۹,۷۰۰	۱,۴۵۳,۹۰۰	۲,۳۴۳,۶۰۰	۷۰۳,۰۸۰

۴۲	#	۷۰۰۲۱۰	پنوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۱۳۵۸	۶.۷۹	۶.۷۹	۲,۷۸۳,۹۰۰	۴,۵۴۹,۳۰۰	۷,۳۳۳,۲۰۰	۲,۱۹۹,۹۶۰
۴۳	#	۷۰۰۲۱۵	رادیوگرافی پرتابل در منزل (هر کلیشه)	۷.۲۲	۴.۳۳	۲.۸۹	۱,۷۷۵,۳۰۰	۱,۹۳۶,۳۰۰	۳,۷۱۱,۶۰۰	۱,۱۱۳,۴۸۰
۴۴	#	۷۰۰۲۲۰	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لکن)	۱.۵۴	۰.۷۷	۰.۷۷	۳۱۵,۷۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۲۴۹,۴۸۰
۴۵	#	۷۰۰۲۲۵	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۱.۵۰	۰.۸۱	۰.۶۹	۳۳۲,۱۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۷۹۴,۴۰۰	۲۳۸,۲۲۰
۴۶	#	۷۰۰۲۳۰	رادیوگرافی لکن خاصه (هر فیلم)	۱.۵۸	۰.۷۹	۰.۷۹	۳۲۳,۹۰۰	۵۲۹,۳۰۰	۸۵۳,۲۰۰	۲۵۵,۹۶۰
۴۷	#	۷۰۰۲۳۵	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیناک هر اکسپوز (اعم از رخ و مایل)	۱.۵۰	۰.۸۱	۰.۶۹	۳۳۲,۱۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۷۹۴,۴۰۰	۲۳۸,۲۲۰
۴۸	#	۷۰۰۲۴۰	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالجه- دوجیت	۲.۵۸	۱.۳۹	۱.۲۹	۵۲۸,۹۰۰	۸۶۴,۳۰۰	۱,۳۹۳,۲۰۰	۴۱۷,۹۶۰
۴۹	#	۷۰۰۲۴۵	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۱.۵۸	۰.۷۲	۰.۸۶	۲۹۵,۲۰۰	۵۷۶,۲۰۰	۸۷۱,۴۰۰	۲۶۱,۴۲۰
۵۰	#	۷۰۰۲۵۰	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۳.۱۶	۱.۵۸	۱.۵۸	۶۴۷,۸۰۰	۱,۰۵۸,۶۰۰	۱,۷۰۶,۴۰۰	۵۱۱,۹۲۰
۵۱	#	۷۰۰۲۵۵	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده- یک فیلم	۱.۵۶	۰.۷۱	۰.۸۵	۲۹۱,۱۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۸۶۰,۶۰۰	۲۵۸,۱۸۰
۵۲	#	۷۰۰۲۶۰	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۳.۱۰	۱.۴۷	۱.۶۳	۶۰۲,۷۰۰	۱,۰۹۲,۱۰۰	۱,۶۹۴,۸۰۰	۵۰۸,۴۴۰
۵۳	#	۷۰۰۲۶۵	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۶.۵۲	۳.۲۶	۳.۲۶	۱,۳۳۶,۶۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۳,۵۲۰,۸۰۰	۱,۰۵۶,۲۴۰
۵۴	#	۷۰۰۲۷۰	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۸.۰۶	۴.۰۳	۴.۰۳	۱,۶۵۲,۳۰۰	۲,۷۰۰,۱۰۰	۴,۳۵۲,۴۰۰	۱,۳۰۵,۷۲۰
۵۵	#	۷۰۰۲۷۵	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۷.۲۳	۳.۷۹	۳.۴۴	۱,۵۵۳,۹۰۰	۲,۳۰۴,۸۰۰	۳,۸۵۸,۷۰۰	۱,۱۵۷,۶۱۰
۵۶	#	۷۰۰۲۸۰	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۸.۴۸	۴.۲۴	۴.۲۴	۱,۷۳۸,۴۰۰	۲,۸۴۰,۸۰۰	۴,۵۷۹,۲۰۰	۱,۳۷۳,۷۶۰
۵۷	#	۷۰۰۲۸۵	رادیوگرافی باریم آنما دوبل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۹.۳۲	۴.۶۶	۴.۶۶	۱,۹۱۰,۶۰۰	۳,۱۲۲,۲۰۰	۵,۰۳۲,۸۰۰	۱,۵۰۹,۸۴۰
۵۸	#	۷۰۰۲۹۰	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۳.۴۲	۱.۷۹	۱.۶۳	۷۳۳,۹۰۰	۱,۰۹۲,۱۰۰	۱,۸۲۶,۰۰۰	۵۴۷,۸۰۰
۵۹	#	۷۰۰۲۹۵	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۳.۴۶	۱.۷۳	۱.۷۳	۷۰۹,۳۰۰	۱,۱۵۹,۱۰۰	۱,۸۶۸,۴۰۰	۵۶۰,۵۲۰
۶۰	#	۷۰۰۳۰۰	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۱,۱۱۵,۲۰۰	۱,۸۲۲,۴۰۰	۲,۹۳۷,۶۰۰	۸۸۱,۲۸۰
۶۱	#	۷۰۰۳۰۵	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	۶.۱۱	۳.۸۲	۲.۲۹	۱,۵۶۶,۲۰۰	۱,۵۳۴,۳۰۰	۳,۱۰۰,۵۰۰	۹۳۰,۱۵۰
۶۲	#	۷۰۰۳۱۰	اوروگرافی ترشعی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۷.۴۴	۳.۷۲	۳.۷۲	۱,۵۲۵,۲۰۰	۲,۴۹۲,۴۰۰	۴,۰۱۷,۶۰۰	۱,۲۰۵,۲۸۰
۶۳	#	۷۰۰۳۱۵	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۱۳.۴۶	۷.۰۵	۶.۴۱	۲,۸۹۰,۵۰۰	۴,۲۹۴,۷۰۰	۷,۱۸۵,۲۰۰	۲,۱۵۵,۵۶۰
۶۴	#	۷۰۰۳۲۰	نفروتنوموگرافی هر کلیشه	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۴۴۶,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۱۷۷,۲۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۶۵	#	۷۰۰۳۲۵	پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	۴.۱۰	۲.۰۵	۲.۰۵	۸۴۰,۵۰۰	۱,۳۷۳,۵۰۰	۲,۲۱۴,۰۰۰	۶۶۴,۲۰۰
۶۶	#	۷۰۰۳۳۰	پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	۲.۶۳	۱.۲۷	۱.۳۶	۵۲۰,۷۰۰	۹۱۱,۲۰۰	۱,۴۳۱,۹۰۰	۴۲۹,۵۷۰
۶۷	#	۷۰۰۳۳۵	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۹.۴۳	۴.۰۹	۵.۳۴	۱,۶۷۶,۹۰۰	۳,۵۷۷,۸۰۰	۵,۲۵۴,۷۰۰	۱,۵۷۶,۴۱۰
۶۸	#	۷۰۰۳۴۰	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۱۴.۰۱	۶.۳۷	۷.۶۴	۲,۶۱۱,۷۰۰	۵,۱۱۸,۸۰۰	۷,۷۳۰,۵۰۰	۲,۳۱۹,۱۵۰
۶۹	#	۷۰۰۳۴۵	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت کاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد	۸.۲۸	۳.۸۱	۴.۵۷	۱,۵۶۲,۱۰۰	۳,۰۶۱,۹۰۰	۴,۶۲۴,۰۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰
۷۰	#	۷۰۰۳۵۰	رادیوگرافی سیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۴.۶۰	۲.۳۰	۲.۳۰	۹۴۳,۰۰۰	۱,۵۴۱,۰۰۰	۲,۴۸۴,۰۰۰	۷۴۵,۲۰۰
۷۱	#	۷۰۰۳۵۵	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۵.۱۶	۲.۴۹	۲.۶۷	۱,۰۲۰,۹۰۰	۱,۷۸۸,۹۰۰	۲,۸۰۹,۸۰۰	۸۴۲,۹۴۰
۷۲	#	۷۰۰۳۶۰	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۵.۹۷	۲.۸۸	۳.۰۹	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۲۵۱,۱۰۰	۹۷۵,۳۳۰
۷۳	#	۷۰۰۳۶۵	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۷.۵۶	۳.۶۵	۳.۹۱	۱,۴۹۶,۵۰۰	۲,۶۱۹,۷۰۰	۴,۱۱۶,۲۰۰	۱,۲۳۴,۸۶۰
۷۴	#	۷۰۰۳۷۰	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۲.۰۳	۱.۰۰	۱.۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۶۹۰,۱۰۰	۱,۱۰۰,۱۰۰	۲۳۰,۰۳۰
۷۵	#	۷۰۰۳۷۵	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	۹.۰۰	۴.۵۰	۴.۵۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۴,۸۶۰,۰۰۰	۱,۴۵۸,۰۰۰
۷۶	#	۷۰۰۳۸۰	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۶.۲۴	۳.۱۲	۳.۱۲	۱,۲۷۹,۲۰۰	۲,۰۹۰,۴۰۰	۳,۳۶۹,۶۰۰	۱,۰۱۰,۸۸۰
۷۷	#	۷۰۰۳۸۵	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۴۴۶,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۱۷۷,۲۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۷۸	#	۷۰۰۳۹۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۷۵,۶۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۲۵۲,۸۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۷۹	#	۷۰۰۳۹۵	رادیوگرافی ترانزیت کولون (Colonic Transit Time (CTT	۷.۳۳	۳.۷۹	۳.۴۴	۱,۵۵۳,۹۰۰	۲,۳۰۴,۸۰۰	۳,۸۵۸,۷۰۰	۱,۱۵۷,۶۱۰
۸۰	#	۷۰۰۴۰۰	Defecography	۱۷.۰۹	۷.۷۷	۹.۳۲	۳,۱۸۵,۷۰۰	۶,۲۴۴,۴۰۰	۹,۴۳۰,۱۰۰	۲,۸۲۹,۰۳۰
۸۱	#	۷۰۰۴۰۵	واژوگرافی	۵۳.۲۰	۲۸.۶۵	۲۴.۵۵	۱۱,۷۴۶,۵۰۰	۱۶,۴۴۸,۵۰۰	۲۸,۱۹۵,۰۰۰	۸,۴۵۸,۵۰۰
۸۲	#	۷۰۰۴۱۰	رادیوگرافی ستون فقرات کردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۷۵,۶۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۲۵۲,۸۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۸۳	#	۷۰۰۴۱۵	رادیوگرافی فقرات کردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ایلینک چپ و راست)	۳.۹۶	۱.۹۸	۱.۹۸	۸۱۱,۸۰۰	۱,۳۲۶,۶۰۰	۲,۱۳۸,۴۰۰	۶۶۱,۵۲۰
۸۴	#	۷۰۰۴۲۰	رادیوگرافی فقرات کردن (فلکسیون، اکستنسیون، مایل) هر اکسپوز	۱.۴۹	۰.۷۲	۰.۷۲	۲۹۵,۲۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۸۱۱,۱۰۰	۲۴۳,۲۳۰
۸۵	#	۷۰۰۴۲۵	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۲.۰۶	۱.۰۳	۱.۰۳	۴۲۲,۳۰۰	۶۹۰,۱۰۰	۱,۱۱۲,۴۰۰	۳۳۳,۷۲۰
۸۶	#	۷۰۰۴۳۰	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۲.۹۸	۱.۴۹	۱.۴۹	۶۱۰,۹۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۶۰۹,۲۰۰	۴۸۲,۷۶۰
۸۷	#	۷۰۰۴۳۵	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۲.۹۸	۱.۴۹	۱.۴۹	۶۱۰,۹۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۶۰۹,۲۰۰	۴۸۲,۷۶۰

۸۸	#	۷۰۰۴۴۰	رادیو گرافای فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۵.۴۸	۲.۷۴	۲.۷۴	۱,۱۲۳,۴۰۰	۱,۸۳۵,۸۰۰	۲,۹۵۹,۲۰۰	۸۸۷,۷۶۰
۸۹	#	۷۰۰۴۴۵	رادیو گرافای ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۳.۶۶	۱.۸۳	۱.۸۳	۷۵۰,۳۰۰	۱,۲۲۶,۱۰۰	۱,۹۷۶,۴۰۰	۵۹۲,۹۲۰
۹۰	#	۷۰۰۴۵۰	هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و... هر فیلم	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۷۵,۶۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۲۵۲,۸۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۹۱	#	۷۰۰۴۵۵	رادیو گرافای دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	۳.۲۶	۱.۶۳	۱.۶۳	۶۶۸,۳۰۰	۱,۰۹۲,۱۰۰	۱,۷۶۰,۴۰۰	۵۲۸,۱۲۰
۹۲	#	۷۰۰۴۶۰	رادیو گرافای لومبوساکرال - دو جهت	۳.۴۰	۱.۷۰	۱.۷۰	۶۹۷,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۱,۸۳۶,۰۰۰	۵۵۰,۸۰۰
۹۳	#	۷۰۰۴۶۵	رادیو گرافای لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۳۱۱,۶۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۷۴,۴۰۰	۲۶۲,۲۲۰
۹۴	##	۷۰۰۴۶۶	رادیو گرافای EOS تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف	۱۴.۰۰	۳.۰۰	۱۱.۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۸,۶۰۰,۰۰۰	۸,۶۰۰,۰۰۰
۹۵	#	۷۰۰۴۷۰	میلو گرافای از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶۰	۴.۶۰	۵.۰۰	۱,۸۸۶,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰
۹۶	#	۷۰۰۴۷۵	میلو گرافای از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶۰	۴.۶۰	۵.۰۰	۱,۸۸۶,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰
۹۷	#	۷۰۰۴۸۰	میلو گرافای از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶۰	۴.۶۰	۵.۰۰	۱,۸۸۶,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰
۹۸	#	۷۰۰۴۸۵	میلو گرافای از دورسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۱.۹۰	۶.۰۰	۵.۹۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۳,۹۵۳,۰۰۰	۶,۴۱۳,۰۰۰	۱,۹۲۳,۹۰۰
۹۹	#	۷۰۰۴۹۰	میلو گرافای فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۵.۸۰	۷.۸۰	۸.۰۰	۳,۱۹۸,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۸,۵۵۸,۰۰۰	۲,۵۶۷,۴۰۰
۱۰۰	#	۷۰۰۴۹۵	آرترو گرافای شانه با هوا و ماده حاجب	۷.۴۶	۴.۰۲	۳.۴۴	۱,۶۴۸,۲۰۰	۲,۳۰۴,۸۰۰	۳,۹۵۳,۰۰۰	۱,۱۸۵,۹۰۰
۱۰۱	#	۷۰۰۵۰۰	رادیو گرافای استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۳۳۶,۲۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۰۲	#	۷۰۰۵۰۵	رادیو گرافای استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۰۳	#	۷۰۰۵۱۰	رادیو گرافای مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۳۱۱,۶۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۷۴,۴۰۰	۲۶۲,۲۲۰
۱۰۴	#	۷۰۰۵۱۵	رادیو گرافای استخوان ساعد (دو جهت- روی یک فیلم)	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۳۱۱,۶۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۷۴,۴۰۰	۲۶۲,۲۲۰
۱۰۵	#	۷۰۰۵۲۰	رادیو گرافای مچ دست- یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۰۶	#	۷۰۰۵۲۵	رادیو گرافای مچ دست - دو جهت	۱.۶۶	۰.۸۲	۰.۸۴	۳۳۶,۲۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۹۹,۰۰۰	۲۶۹,۷۰۰
۱۰۷	#	۷۰۰۵۳۰	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوتید و...)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۰۸	#	۷۰۰۵۳۵	رادیو گرافای استخوانهای کف دست- یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۰۹	#	۷۰۰۵۴۰	رادیو گرافای استخوانهای کف دست - دو جهت	۱.۶۶	۰.۸۲	۰.۸۴	۳۳۶,۲۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۹۹,۰۰۰	۲۶۹,۷۰۰
۱۱۰	#	۷۰۰۵۴۵	رادیو گرافای تعیین سن استخوانی- هر کلیشه	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۴۴۶,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۱۷۷,۲۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۱۱۱	#	۷۰۰۵۵۰	رادیو گرافای انگشتان هر دست - یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۱۲	#	۷۰۰۵۵۵	رادیو گرافای انگشتان هر دست - دو جهت	۱.۶۳	۰.۷۹	۰.۸۴	۳۲۳,۹۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۸۶,۷۰۰	۲۶۶,۰۱۰
۱۱۳	#	۷۰۰۵۶۰	آرترو گرافای مچ دست	۹.۱۱	۴.۴۰	۴.۷۱	۱,۸۰۴,۰۰۰	۳,۱۵۵,۷۰۰	۴,۹۵۹,۷۰۰	۱,۴۸۷,۹۱۰
۱۱۴	#	۷۰۰۵۶۵	رادیو گرافای استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲.۸۶	۱.۴۳	۱.۴۳	۵۸۶,۲۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۵۴۴,۴۰۰	۴۶۳,۳۲۰
۱۱۵	#	۷۰۰۵۷۰	رادیو گرافای استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۱.۷۸	۰.۸۹	۰.۸۹	۳۶۴,۹۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۹۶۱,۲۰۰	۲۸۸,۳۶۰
۱۱۶	#	۷۰۰۵۷۵	رادیو گرافای اسکئوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۴.۹۶	۲.۶۰	۲.۳۶	۱,۰۶۶,۰۰۰	۱,۵۸۱,۲۰۰	۲,۶۴۷,۲۰۰	۷۹۴,۱۶۰
۱۱۷	#	۷۰۰۵۸۰	رادیو گرافای مفصل زانو(دو جهت, روی یک فیلم)	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۳۱۱,۶۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۸۷۴,۴۰۰	۲۶۲,۲۲۰
۱۱۸	#	۷۰۰۵۸۵	رادیو گرافای مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۴۷۵,۶۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۲۵۲,۸۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۱۱۹	#	۷۰۰۵۹۰	رادیو گرافای مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۱.۷۲	۰.۸۳	۰.۸۹	۳۴۰,۳۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۹۳۶,۶۰۰	۲۸۰,۹۸۰
۱۲۰	#	۷۰۰۵۹۵	رادیو گرافای نمای اینتر کنديلار یا نمای مخصوص کشکک- یک فیلم	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۲۱	#	۷۰۰۶۰۰	رادیو گرافای ساق پا یک اکسپوز روی- یک فیلم (گچ یا تراکشن)	۱.۹۰	۰.۹۵	۰.۹۵	۳۸۹,۵۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱,۰۲۶,۰۰۰	۳۰۷,۸۰۰
۱۲۲	#	۷۰۰۶۰۵	رادیو گرافای ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۲.۳۳	۱.۲۰	۱.۱۳	۴۹۲,۰۰۰	۷۵۷,۱۰۰	۱,۲۴۹,۱۰۰	۳۷۴,۷۳۰
۱۲۳	#	۷۰۰۶۱۰	رادیو گرافای مچ پا- یک جهت	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۳۳۶,۲۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۲۶۵,۶۸۰

۱۲۴	#	۷۰۰۶۱۵	رادیوگرافی مج پا - دو جهت	۱.۹۸	۰.۹۹	۰.۹۹	۴۰۵,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱,۰۶۹,۲۰۰	۳۲۰,۷۶۰
۱۲۵	#	۷۰۰۶۲۰	رادیوگرافی پاشنه پا	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۲۷۰,۶۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۷۱۲,۸۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۲۶	#	۷۰۰۶۲۵	رادیوگرافی کف پا	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۳۳۶,۲۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۲۷	#	۷۰۰۶۳۰	رادیوگرافی کف پا ایستاده(روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۲.۰۳	۰.۹۸	۱.۰۵	۴۰۱,۸۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۱,۱۰۵,۳۰۰	۳۳۱,۵۹۰
۱۲۸	#	۷۰۰۶۳۵	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۴۴۶,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۱۷۷,۲۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۱۲۹	#	۷۰۰۶۴۰	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۷.۰۵	۳.۶۴	۳.۴۱	۱,۴۹۲,۴۰۰	۲,۲۸۴,۷۰۰	۳,۷۷۷,۱۰۰	۱,۱۳۳,۱۳۰
۱۳۰	#	۷۰۰۶۴۵	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۱.۴۱	۰.۶۷	۰.۷۴	۲۷۴,۷۰۰	۴۹۵,۸۰۰	۷۷۰,۵۰۰	۲۳۱,۱۵۰
۱۳۱	#	۷۰۰۶۵۰	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۳۳۶,۲۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۸۸۵,۶۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۳۲	#	۷۰۰۶۵۵	رادیوگرافی(Alignment view) یک طرفه	۴.۸۷	۲.۷۸	۲.۰۹	۱,۱۳۹,۸۰۰	۱,۴۰۰,۳۰۰	۲,۵۴۰,۱۰۰	۷۶۲,۰۳۰
۱۳۳	#	۷۰۰۶۶۰	رادیوگرافی(Alignment view) دو طرفه	۷.۴۵	۴.۷۶	۲.۶۹	۱,۹۵۱,۶۰۰	۱,۸۰۲,۳۰۰	۳,۷۵۳,۹۰۰	۱,۱۲۶,۱۷۰
۱۳۴	##	۷۰۰۶۶۶	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری (این کد صرفاً به درخواست بیمار و برای بار دوم قابل محاسبه و اخذ می باشد) (برای چاپ اولیه کلیشه تصویربرداری این کد قابل محاسبه و گزارش نمی باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می باشد)	۰.۸۰	۰.۸۰		۳۲۸,۰۰۰	۰	۳۲۸,۰۰۰	۳۲۸,۰۰۰
۱۳۵	#	۷۰۰۹۰۰	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۹.۷۰	۲.۷۰	۷.۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۵,۷۹۷,۰۰۰	۱,۷۳۹,۱۰۰
۱۳۶	#	۷۰۰۹۰۵	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۱۱.۷۰	۳.۷۰	۸.۰۰	۱,۵۱۷,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۶,۸۷۷,۰۰۰	۲,۰۶۳,۱۰۰
۱۳۷	#	۷۰۰۹۱۰	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	۵.۵۶	۳.۱۹	۲.۳۷	۱,۳۰۷,۹۰۰	۱,۵۸۷,۹۰۰	۲,۸۹۵,۸۰۰	۸۶۸,۷۴۰
۱۳۸	#	۷۰۰۹۱۵	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	۸.۵۹	۴.۹۳	۳.۶۶	۲,۰۲۱,۳۰۰	۲,۴۵۲,۲۰۰	۴,۴۷۳,۵۰۰	۱,۳۴۲,۰۵۰
۱۳۹	#	۷۰۰۹۲۰	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان(یک یا دو منطقه) رادیوگرافی	۱۱.۷۰	۳.۷۰	۸.۰۰	۱,۵۱۷,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۶,۸۷۷,۰۰۰	۲,۰۶۳,۱۰۰
۱۴۰	#	۷۰۰۹۲۵	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	۱۳.۹۰	۴.۹۰	۹.۰۰	۲,۰۰۹,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۸,۰۳۹,۰۰۰	۲,۴۱۱,۷۰۰
۱۴۱	#	۷۰۱۰۰۰	آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه(چهار رگ مغز)	۶۶.۰۰	۳۸.۰۰	۲۸.۰۰	۱۵,۵۸۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۳۴,۳۴۰,۰۰۰	۱۰,۳۰۲,۰۰۰
۱۴۲	#	۷۰۱۰۰۵	آنژیوگرافی ورتبرال سرویکال و یا انتراکریانیال	۶۶.۰۰	۳۸.۰۰	۲۸.۰۰	۱۵,۵۸۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۳۴,۳۴۰,۰۰۰	۱۰,۳۰۲,۰۰۰
۱۴۳	#	۷۰۱۰۱۰	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۸.۲۸	۴.۷۳	۳.۵۵	۱,۹۳۹,۳۰۰	۲,۳۷۸,۵۰۰	۴,۳۱۷,۸۰۰	۱,۲۹۵,۳۴۰
۱۴۴	#	۷۰۱۰۱۵	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - یک کلیه	۴۸.۰۰	۲۸.۰۰	۲۰.۰۰	۱۱,۴۸۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۴,۸۸۰,۰۰۰	۷,۴۶۴,۰۰۰
۱۴۵	#	۷۰۱۰۲۰	آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو - دو کلیه	۵۵.۰۰	۳۱.۰۰	۲۴.۰۰	۱۲,۷۱۰,۰۰۰	۱۶,۰۸۰,۰۰۰	۲۸,۷۹۰,۰۰۰	۸,۶۳۷,۰۰۰
۱۴۶	#	۷۰۱۰۲۵	آنژیوگرافی عروق ایلیاک - دو طرفه	۴۴.۰۰	۲۵.۰۰	۱۹.۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۲۲,۹۸۰,۰۰۰	۶,۸۹۴,۰۰۰
۱۴۷	#	۷۰۱۰۳۰	آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده	۵۵.۰۰	۳۵.۰۰	۲۰.۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۷,۷۵۰,۰۰۰	۸,۳۲۵,۰۰۰
۱۴۸	#	۷۰۱۰۳۵	آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آکزیلاری	۶۵.۰۰	۴۰.۰۰	۲۵.۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۳,۱۵۰,۰۰۰	۹,۹۴۵,۰۰۰
۱۴۹	#	۷۰۱۰۴۰	آنژیوگرافی براکیال	۶۰.۰۰	۴۰.۰۰	۲۰.۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۹,۸۰۰,۰۰۰	۸,۹۴۰,۰۰۰
۱۵۰	#	۷۰۱۰۴۵	آنژیوگرافی آرنج	۴۴.۰۰	۳۵.۰۰	۱۹.۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۲۲,۹۸۰,۰۰۰	۶,۸۹۴,۰۰۰
۱۵۱	#	۷۰۱۰۵۰	آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آئورت	۴۵.۰۰	۳۰.۰۰	۱۵.۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۲,۳۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۵,۰۰۰
۱۵۲	#	۷۰۱۰۵۵	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و..)	۳۶.۲۳	۲۰.۷۰	۱۵.۵۳	۸,۴۸۷,۰۰۰	۱۰,۴۵۰,۱۰۰	۱۸,۸۹۲,۱۰۰	۵,۶۶۷,۶۳۰
۱۵۳	#	۷۰۱۰۶۰	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کید، طحال و...)	۲۸.۷۳	۱۷.۰۸	۱۱.۶۵	۷,۰۰۲,۸۰۰	۷,۸۰۵,۵۰۰	۱۴,۸۰۸,۳۰۰	۴,۴۴۲,۴۹۰
۱۵۴	#	۷۰۱۰۶۵	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتتریک فوقانی، کلیوی فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هرشریان ویک پروژکسیون	۴۹.۷۵	۳۰.۱۱	۱۹.۶۴	۱۲,۳۴۵,۱۰۰	۱۳,۱۵۸,۸۰۰	۲۵,۵۰۳,۹۰۰	۷,۶۵۱,۱۷۰
۱۵۵	+#	۷۰۱۰۷۰	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتتریک فوقانی، کلیوی فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان اضافه	۲۲.۷۰	۱۲.۹۷	۹.۷۳	۵,۳۱۷,۷۰۰	۶,۵۱۹,۱۰۰	۱۱,۸۳۶,۸۰۰	۳,۵۵۱,۰۴۰
۱۵۶	+#	۷۰۱۰۷۵	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۱۰.۲۱	۵.۵۷	۴.۶۴	۲,۲۸۳,۷۰۰	۳,۱۰۸,۸۰۰	۵,۳۹۲,۵۰۰	۱,۶۱۷,۷۵۰
۱۵۷	#	۷۰۱۰۸۰	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۲۷.۸۸	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۶,۵۳۱,۳۰۰	۸,۰۰۶,۵۰۰	۱۴,۵۳۷,۸۰۰	۴,۳۶۱,۳۴۰

۱۵۸	#	۷۰۱۰۸۵	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سربوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۲۷.۸۸	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۶,۵۳۱,۳۰۰	۸,۰۰۶,۵۰۰	۱۴,۵۳۷,۸۰۰	۴,۳۶۱,۳۴۰
۱۵۹	#	۷۰۱۰۹۰	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سربوگرافی	۲۰.۸۵	۱۲.۶۲	۸.۲۳	۵,۱۷۴,۲۰۰	۵,۵۱۴,۱۰۰	۱۰,۶۸۸,۳۰۰	۳,۲۰۶,۴۹۰
۱۶۰	#	۷۰۱۰۹۵	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سربوگرافی	۲۰.۸۵	۱۲.۶۲	۸.۲۳	۵,۱۷۴,۲۰۰	۵,۵۱۴,۱۰۰	۱۰,۶۸۸,۳۰۰	۳,۲۰۶,۴۹۰
۱۶۱	#	۷۰۱۱۰۰	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	۳۴.۷۸	۲۱.۰۵	۱۳.۷۳	۸,۶۳۰,۵۰۰	۹,۱۹۹,۱۰۰	۱۷,۸۲۹,۶۰۰	۵,۳۴۸,۸۸۰
۱۶۲	#	۷۰۱۱۰۵	آرتریوگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سربوگرافی و یک پروژکسیون	۴۵.۲۰	۲۷.۳۶	۱۷.۸۴	۱۱,۲۱۷,۶۰۰	۱۱,۹۵۲,۸۰۰	۲۳,۱۷۰,۴۰۰	۶,۹۵۱,۱۲۰
۱۶۳	#	۷۰۱۱۱۰	آرتریوگرافی شریانهای گردنی،سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی،خارجی ورتبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سربوگرافی ویک پروژکسیون	۴۹.۹۰	۳۰.۲۰	۱۹.۷۰	۱۲,۳۸۲,۰۰۰	۱۳,۱۹۹,۰۰۰	۲۵,۵۸۱,۰۰۰	۷,۶۷۴,۳۰۰
۱۶۴	#	۷۰۱۱۱۵	آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۵۰.۰۰	۳۰.۰۰	۲۰.۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۰۰,۰۰۰	۷,۷۱۰,۰۰۰
۱۶۵	+#	۷۰۱۱۲۰	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۸.۴۶	۴.۶۱	۳.۸۵	۱,۸۹۰,۱۰۰	۲,۵۷۹,۵۰۰	۴,۴۶۹,۶۰۰	۱,۳۴۰,۸۸۰
۱۶۶	#	۷۰۱۱۲۵	آنژیوگرافی یک اندام- یک طرف با سوزن مستقیم سربوگرافی	۳۲.۰۰	۱۸.۰۰	۱۴.۰۰	۷,۳۸۰,۰۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۱۶,۷۶۰,۰۰۰	۵,۰۲۸,۰۰۰
۱۶۷	#	۷۰۱۱۳۰	آنژیوگرافی یک اندام- دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	۴۱.۰۰	۲۵.۰۰	۱۶.۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۲۰,۹۷۰,۰۰۰	۶,۲۹۱,۰۰۰
۱۶۸	#	۷۰۱۱۳۵	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	۴۸.۰۰	۲۰.۰۰	۲۸.۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۲۶,۹۶۰,۰۰۰	۸,۰۸۸,۰۰۰
۱۶۹	+#	۷۰۱۱۴۰	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	۴۸.۰۰	۲۰.۰۰	۲۸.۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۲۶,۹۶۰,۰۰۰	۸,۰۸۸,۰۰۰
۱۷۰	#	۷۰۱۱۴۵	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سربوگرافی	۵۰.۰۰	۳۰.۰۰	۲۰.۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۵,۷۰۰,۰۰۰	۷,۷۱۰,۰۰۰
۱۷۱	#	۷۰۱۱۵۰	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو	۴۴.۰۰	۲۵.۰۰	۱۹.۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۲۲,۹۸۰,۰۰۰	۶,۸۹۴,۰۰۰
۱۷۲	#	۷۰۱۱۵۵	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا بیضه با سربوگرافی	۴۱.۹۹	۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	۱۰,۵۹۴,۴۰۰	۱۰,۸۲۰,۵۰۰	۲۱,۴۱۴,۹۰۰	۶,۴۲۴,۴۷۰
۱۷۳	#	۷۰۱۱۶۰	ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	۴۰.۹۲	۲۴.۷۷	۱۶.۱۵	۱۰,۱۵۵,۷۰۰	۱۰,۸۲۰,۵۰۰	۲۰,۹۷۶,۲۰۰	۶,۲۹۲,۸۶۰
۱۷۴	#	۷۰۱۱۶۵	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سربوگرافی	۴۱.۰۲	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۱۰,۱۸۰,۳۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۲۱,۰۲۷,۶۰۰	۶,۳۰۸,۲۸۰
۱۷۵	#	۷۰۱۱۷۰	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر	۴۱.۰۲	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۱۰,۱۸۰,۳۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۲۱,۰۲۷,۶۰۰	۶,۳۰۸,۲۸۰
۱۷۶	#	۷۰۱۱۷۵	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سربوگرافی	۵۰.۴۶	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲	۱۲,۵۲۱,۴۰۰	۱۳,۳۴۶,۴۰۰	۲۵,۸۶۷,۸۰۰	۷,۷۶۰,۳۴۰
۱۷۷	#	۷۰۱۱۸۰	ونوگرافی ژوگولر یا پاراتیروئید بدون سربوگرافی- یک طرفه	۲۴.۷۸	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲	۵,۸۰۵,۶۰۰	۷,۱۱۵,۴۰۰	۱۲,۹۲۱,۰۰۰	۳,۸۷۶,۳۰۰
۱۷۸	#	۷۰۱۱۸۵	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۳۷.۷۸	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۸,۸۵۱,۹۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۱۹,۶۹۹,۲۰۰	۵,۹۰۹,۷۶۰
۱۷۹	#	۷۰۱۱۹۰	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	۳۷.۷۸	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۸,۸۵۱,۹۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۱۹,۶۹۹,۲۰۰	۵,۹۰۹,۷۶۰
۱۸۰	#	۷۰۱۱۹۵	ونوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۵۰.۹۷	۲۷.۰۸	۲۳.۸۹	۱۱,۱۰۲,۸۰۰	۱۶,۰۰۶,۳۰۰	۲۷,۱۰۹,۱۰۰	۸,۱۳۲,۷۳۰
۱۸۱	#	۷۰۱۲۰۰	ونوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۳۱.۲۴	۱۷.۰۴	۱۴.۲۰	۶,۹۸۶,۴۰۰	۹,۵۱۴,۰۰۰	۱۶,۵۰۰,۴۰۰	۴,۹۵۰,۱۲۰
۱۸۲	#	۷۰۱۲۰۵	ونوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۳۴.۹۴	۱۷.۴۷	۱۷.۴۷	۷,۱۶۲,۷۰۰	۱۱,۷۰۴,۹۰۰	۱۸,۸۶۷,۶۰۰	۵,۶۶۰,۲۸۰
۱۸۳	#	۷۰۱۲۱۰	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	۴۳.۹۸	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵	۱۰,۳۰۳,۳۰۰	۱۲,۶۲۹,۵۰۰	۲۲,۹۳۲,۸۰۰	۶,۸۷۹,۸۴۰
۱۸۴	#	۷۰۱۲۱۵	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۴۹.۷۶	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۱۲,۳۴۹,۲۰۰	۱۳,۱۵۸,۸۰۰	۲۵,۵۰۸,۰۰۰	۷,۶۵۲,۴۰۰
۱۸۵	#	۷۰۱۲۲۰	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۴۹.۷۶	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۱۲,۳۴۹,۲۰۰	۱۳,۱۵۸,۸۰۰	۲۵,۵۰۸,۰۰۰	۷,۶۵۲,۴۰۰
۱۸۶	#	۷۰۱۲۲۵	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۳۱.۲۴	۱۷.۰۴	۱۴.۲۰	۶,۹۸۶,۴۰۰	۹,۵۱۴,۰۰۰	۱۶,۵۰۰,۴۰۰	۴,۹۵۰,۱۲۰
۱۸۷	#	۷۰۱۲۳۵	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	۷۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۵.۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۱۸۸	#	۷۰۱۲۴۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	۴۰.۰۰	۲۷.۰۰	۱۳.۰۰	۱۱,۰۷۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۹,۷۸۰,۰۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰
۱۸۹	#	۷۰۱۲۴۵	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	۵۰.۰۰	۳۵.۰۰	۱۵.۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۴,۴۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰
۱۹۰	#	۷۰۱۲۵۰	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۴۵.۰۰	۳۲.۰۰	۱۳.۰۰	۱۳,۱۲۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲۱,۸۳۰,۰۰۰	۶,۵۴۹,۰۰۰
۱۹۱	#	۷۰۱۲۵۵	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۵۵.۰۰	۳۸.۰۰	۱۷.۰۰	۱۵,۵۸۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰	۸,۰۹۱,۰۰۰

۱۹۲	#	۷۰۱۲۶۰	آنژیو گرافی دیجیتال پولموناری	۷۵۰۰	۵۰۰۰	۲۵۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۱۹۳	#	۷۰۱۲۶۵	آنورتو گرافی به روش دیجیتال	۵۰۰۰	۳۵۰۰	۱۵۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۴,۴۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰
۱۹۴	#	۷۰۱۲۷۰	آنژیو گرافی دیجیتال آنورت به روش ترانس لومبار	۱۱۲۰۰	۶۰۰۰	۵۲۰۰	۲۴,۶۰۰,۰۰۰	۳۴,۸۴۰,۰۰۰	۵۹,۴۴۰,۰۰۰	۱۷,۸۳۲,۰۰۰
۱۹۵	#	۷۰۱۲۷۵	آنژیو گرافی ویسرال-سلکتیویا سوپرسلکتیو(با بدون آنورتو گرام)	۴۳۰۰	۴۳۰۰	۷۶۰۰	۱۷,۶۳۰,۰۰۰	۲۲,۱۱۰,۰۰۰	۳۹,۷۴۰,۰۰۰	۱۱,۱۲۲,۰۰۰
۱۹۶	#	۷۰۱۲۸۰	آنژیو گرافی دیجیتال شریال سلیاک	۷۰۰۰	۴۷۰۰	۲۳۰۰	۱۹,۲۷۰,۰۰۰	۱۵,۴۱۰,۰۰۰	۳۴,۶۸۰,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
۱۹۷	#	۷۰۱۲۸۵	آنژیو گرافی دیجیتال شریان کبدی	۷۵۰۰	۵۰۰۰	۲۵۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۱۹۸	#	۷۰۱۲۹۰	آنژیو گرافی دیجیتال شریان مزانتريک فوقانی	۷۰۰۰	۴۸۰۰	۲۲۰۰	۱۹,۶۸۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۳۴,۴۲۰,۰۰۰	۱۰,۳۲۶,۰۰۰
۱۹۹	#	۷۰۱۲۹۵	آنژیو گرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۱۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۹۵۰,۰۰۰	۵,۰۸۵,۰۰۰
۲۰۰	#	۷۰۱۳۰۰	آنژیو گرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	۴۵۰۰	۳۰۰۰	۱۵۰۰	۱۹,۳۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۲,۳۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۵,۰۰۰
۲۰۱	#	۷۰۱۳۱۰	اسپلنوپورتو گرافی دیجیتال(سلیاک، بندناف، SMA و...)؛ از طریق عروق	۷۰۰۰	۴۷۰۰	۲۳۰۰	۱۹,۲۷۰,۰۰۰	۱۵,۴۱۰,۰۰۰	۳۴,۶۸۰,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
۲۰۲	#	۷۰۱۳۱۵	اسپلنوپورتو گرافی دیجیتال(کبد، طحال و...)؛ از راه پوست	۳۰۰۰	۲۰۰۰	۱۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۱۴,۹۰۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰
۲۰۳	#	۷۰۱۳۲۰	آنژیو گرافی دیجیتال ایلپاک (لگن)	۷۰۰۰	۴۷۰۰	۲۳۰۰	۱۹,۲۷۰,۰۰۰	۱۵,۴۱۰,۰۰۰	۳۴,۶۸۰,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
۲۰۴	#	۷۰۱۳۲۵	ونو گرافی دیجیتال I.V.C	۵۰۰۰	۳۵۰۰	۱۵۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۴,۴۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰
۲۰۵	#	۷۰۱۳۳۰	آنژیو گرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۶۰۰۰	۴۰۰۰	۲۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۹,۸۰۰,۰۰۰	۸,۹۴۰,۰۰۰
۲۰۶	#	۷۰۱۳۳۵	آنژیو گرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	۸۰۰۰	۵۳۰۰	۲۷۰۰	۱۹,۷۳۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۳۹,۸۲۰,۰۰۰	۱۱,۹۴۶,۰۰۰
۲۰۷	#	۷۰۱۳۴۰	آنژیو گرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه	۷۵۰۰	۵۰۰۰	۲۵۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۲۰۸	#	۷۰۱۳۴۵	آنژیو گرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	۱۰۰۰۰	۶۷۰۰	۳۳۰۰	۲۷,۴۷۰,۰۰۰	۲۲,۱۱۰,۰۰۰	۴۹,۵۸۰,۰۰۰	۱۴,۸۷۴,۰۰۰
۲۰۹	#	۷۰۱۳۵۰	آنژیو گرافی دیجیتال اندام تحتانی - یک طرفه همراه با آنورتو گرام	۱۱۰۰۰	۷۳۰۰	۳۷۰۰	۲۹,۹۳۰,۰۰۰	۲۴,۷۹۰,۰۰۰	۵۴,۷۲۰,۰۰۰	۱۶,۴۱۶,۰۰۰
۲۱۰	#	۷۰۱۳۵۵	آنژیو گرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب کلاوین تنه تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شرایین لومبار دو طرفه	۱۸۰۰۰	۱۲۰۰۰	۶۰۰۰	۴۹,۲۰۰,۰۰۰	۴۰,۲۰۰,۰۰۰	۸۹,۴۰۰,۰۰۰	۲۶,۸۲۰,۰۰۰
۲۱۱	#	۷۰۱۳۶۰	آنژیو گرافی دیجیتال پودندال - یک طرفه	۵۵۰۰	۳۸۰۰	۱۷۰۰	۱۵,۵۸۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۲۶,۹۷۰,۰۰۰	۸,۰۹۱,۰۰۰
۲۱۲	#	۷۰۱۳۶۵	آنژیو گرافی دیجیتال پودندال - دو طرفه	۷۵۰۰	۵۰۰۰	۲۵۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۲۱۳	#	۷۰۱۳۷۰	ونو گرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ یک طرفه	۴۰۰۰	۲۷۰۰	۱۳۰۰	۱۱,۰۷۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۹,۷۸۰,۰۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰
۲۱۴	#	۷۰۱۳۷۵	ونو گرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ دو طرفه	۶۰۰۰	۴۰۰۰	۲۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۲۹,۸۰۰,۰۰۰	۸,۹۴۰,۰۰۰
۲۱۵	#	۷۰۱۵۰۰	سونو گرافی مغز نوزادان	۲۰۰	۱۶۰	۸۰	۶۵۶,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۱۹۲,۰۰۰	۳۵۷,۶۰۰
۲۱۶	#	۷۰۱۵۰۵	Unquantitative A Scan با یا بدون B scan	۲۰۰	۱۳۰	۷۰	۵۳۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۰۲,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۱۷	#	۷۰۱۵۱۰	Scan A Quantitative به تنهایی	۲۰۰	۱۳۰	۷۰	۵۳۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۰۲,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۱۸	#	۷۰۱۵۱۵	سونو گرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۲۵۰	۱۷۰	۸۰	۶۹۷,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۲۳۳,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۲۱۹	#	۷۰۱۵۲۰	سونو گرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۲۰۵	۱۶۰	۸۵	۶۵۶,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۲۲۵,۵۰۰	۳۶۷,۶۵۰
	#	۷۰۱۵۲۱	سونو گرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی کردن (نسج نرم کردن)	۴۰۲	۲۷۰	۱۵۰	۱,۱۰۷,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۱۱۲,۰۰۰	۶۳۳,۶۰۰
۲۲۰	#	۷۰۱۵۳۰	سونو گرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۱۷۰	۱۱۰	۶۰	۴۵۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۵۳,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۲۱	#	۷۰۱۵۳۵	سونو گرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت - هر کدام	۱۷۰	۱۱۰	۶۰	۴۵۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۵۳,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۲۲	#	۷۰۱۵۴۵	سونو گرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	۴۰۷۵	۳۲۰	۱۵۵	۱,۳۱۲,۰۰۰	۱,۰۳۸,۵۰۰	۲,۳۵۰,۵۰۰	۷۰۵,۱۵۰
۲۲۳	*#	۷۰۱۵۴۶	الاستو گرافی پستان	۱۱۰۰	۷۴۰	۳۶۰	۳,۰۳۴,۰۰۰	۲,۴۱۲,۰۰۰	۵,۴۴۶,۰۰۰	۵,۴۴۶,۰۰۰
۲۲۴	#	۷۰۱۵۵۰	سونو گرافی قفسه سینه	۲۰۰	۱۳۰	۷۰	۵۳۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۰۲,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۲۵	#	۷۰۱۵۵۵	سونو گرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۳۰۷۵	۲۵۰	۱۲۵	۱,۰۲۵,۰۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۱,۸۶۲,۵۰۰	۵۵۸,۷۵۰
۲۲۶	#	۷۰۱۵۵۶	سونو گرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۳۰۷۵	۲۵۰	۱۲۵	۱,۰۲۵,۰۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۱,۸۶۲,۵۰۰	۵۵۸,۷۵۰

۳۲۷	#	۷۰۱۵۶۰	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۲.۴۰	۱.۶۰	۰.۸۰	۶۵۶,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۱۹۲,۰۰۰	۳۵۷,۶۰۰
۳۲۸	#	۷۰۱۵۷۰	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۱.۷۰	۱.۱۰	۰.۶۰	۴۵۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۵۳,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۳۲۹	#	۷۰۱۵۹۰	سونوگرافی کلیتین	۲.۰۰	۱.۳۰	۰.۷۰	۵۳۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۰۲,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۳۳۰	#	۷۰۱۵۹۵	سونوگرافی پانکراس	۱.۷۰	۱.۱۰	۰.۶۰	۴۵۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۵۳,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۳۳۱	#	۷۰۱۶۰۰	سونوگرافی طحال	۱.۷۰	۱.۱۰	۰.۶۰	۴۵۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۵۳,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۳۳۲	#	۷۰۱۶۰۵	سونوگرافی رتروپریتون یا آئورت شکمی غیر داپلر	۱.۹۰	۱.۳۰	۰.۶۰	۵۳۳,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۹۳۵,۰۰۰	۲۸۰,۵۰۰
۳۳۳	#	۷۰۱۶۱۰	سونوگرافی آپاندیس	۲.۱۰	۱.۴۰	۰.۷۰	۵۷۴,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۴۳,۰۰۰	۳۱۲,۱۰۰
۳۳۴	#	۷۰۱۶۱۱	سونوگرافی کامل لکن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	۳.۱۵	۲.۱۰	۱.۰۵	۸۶۱,۰۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۱,۵۶۴,۵۰۰	۴۶۹,۳۵۰
۳۳۵	#	۷۰۱۶۱۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۳۶	#	۷۰۱۶۲۰	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیرجوی ادراری)	۳.۳۰	۲.۲۰	۱.۱۰	۹۰۲,۰۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۶۳۹,۰۰۰	۴۹۱,۷۰۰
۳۳۷	#	۷۰۱۶۲۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۳۸	#	۷۰۱۶۲۶	سونوگرافی کامل شکم و لکن	۵.۰۰	۳.۳۵	۱.۶۵	۱,۳۷۳,۵۰۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۲,۴۷۹,۰۰۰	۷۴۳,۷۰۰
۳۳۹	#	۷۰۱۶۵۵	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	۲.۹۰	۱.۹۵	۰.۹۵	۷۹۹,۵۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱,۴۳۶,۰۰۰	۴۳۰,۸۰۰
۳۴۰	#	۷۰۱۶۶۰	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم	۲.۵۰	۱.۷۰	۰.۸۰	۶۹۷,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۲۳۳,۰۰۰	۳۶۹,۱۰۰
۳۴۱	#	۷۰۱۶۶۵	سونوگرافی بیضه ها	۲.۸۰	۱.۹۰	۰.۹۰	۷۷۹,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۱,۳۸۲,۰۰۰	۴۱۴,۶۰۰
۳۴۲	#	۷۰۱۶۶۶	سونوگرافی آلت	۲.۸۰	۱.۹۰	۰.۹۰	۷۷۹,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۱,۳۸۲,۰۰۰	۴۱۴,۶۰۰
۳۴۳	#	۷۰۱۶۶۷	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای Ej و Vd)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۴۴	#	۷۰۱۶۷۰	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۴۵	#	۷۰۱۶۸۰	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	۲.۰۰	۱.۳۰	۰.۷۰	۵۳۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۰۲,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۳۴۶	#	۷۰۱۶۸۵	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۴۷	#	۷۰۱۶۹۰	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	۳.۵۰	۲.۳۰	۱.۲۰	۹۴۳,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۱,۷۴۷,۰۰۰	۵۲۴,۱۰۰
۳۴۸	#	۷۰۱۶۹۵	سونوگرافی ریفلکس معده به مری	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۴۹	#	۷۰۱۶۹۶	سونوگرافی انواژیناسیون روده(همزمان با کد شکم و لکن قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۰	#	۷۰۱۷۰۰	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۱	#	۷۰۱۷۰۵	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن یا ذکر ناحیه مورد درخواست	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۲	#	۷۰۱۷۰۶	سونوگرافی هر مفصل	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۳	#	۷۰۱۷۰۷	سونوگرافی تاندون	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۴	#	۷۰۱۷۱۵	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	۳.۷۵	۲.۵۰	۱.۲۵	۱,۰۲۵,۰۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۱,۸۶۲,۵۰۰	۵۵۸,۷۵۰
۳۵۵	#	۷۰۱۷۱۶	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۶.۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۳۵۶	#	۷۰۱۷۱۷	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۲.۵۰	۱.۷۰	۰.۸۰	۶۹۷,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۲۳۳,۰۰۰	۳۶۹,۱۰۰
۳۵۷	#	۷۰۱۷۱۸	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم(EP)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۵۸	#	۷۰۱۷۲۰	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
	#	۷۰۱۷۲۴	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورماسیونهای مادرزادی جنین	۷.۰۰	۴.۰۰	۳.۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۳,۶۵۰,۰۰۰	۱,۰۹۵,۰۰۰
۳۵۹	#	۷۰۱۷۲۵	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۵.۰۰	۳.۴۰	۱.۶۰	۱,۳۹۴,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۲,۴۶۶,۰۰۰	۷۳۹,۸۰۰
۳۶۰	#	۷۰۱۷۲۶	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰

۳۶۱	#	۷۰۱۷۲۷	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۳۰۰	۲۰۰	۱۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۶۲	#	۷۰۱۷۳۰	سونوگرافی NT و یا NB (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۶۰۰	۴۰۰	۲۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۳۶۳	#	۷۰۱۷۳۱	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول(کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۷۰۱	۴۸۰	۲۳۰	۱,۹۶۸,۰۰۰	۱,۵۴۱,۰۰۰	۳,۵۰۹,۰۰۰	۱,۰۵۲,۷۰۰
۳۶۴	#	۷۰۱۷۳۲	سونوگرافی جفت از نظر کرنا	۵۵۰	۳۷۰	۱۸۰	۱,۵۱۷,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۲,۷۲۳,۰۰۰	۸۱۶,۹۰۰
۳۶۵	+#	۷۰۱۷۳۵	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی- هر قل اضافه	۲۵۰	۱۷۰	۰۸۰	۶۹۷,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۲۳۳,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۳۶۶	#	۷۰۱۷۳۶	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردایر	۴۵۰	۳۰۰	۱۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۶۷	#	۷۰۱۷۴۰	سونوگرافی کالر داپلر شریاین کردن (دوکاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۱۱۰۰	۷۴۰	۳۶۰	۳,۰۳۴,۰۰۰	۲,۴۱۲,۰۰۰	۵,۴۴۶,۰۰۰	۱,۶۳۲,۸۰۰
۳۶۸	#	۷۰۱۷۴۵	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام تحتانی یک طرفه	۱۰۰۰	۶۷۰	۳۳۰	۲,۷۴۷,۰۰۰	۲,۲۱۱,۰۰۰	۴,۹۵۸,۰۰۰	۱,۴۸۷,۴۰۰
۳۶۹	#	۷۰۱۷۵۰	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام تحتانی دو طرفه	۱۷۰۰	۱۱۴۰	۵۶۰	۴,۶۷۴,۰۰۰	۳,۷۵۲,۰۰۰	۸,۴۲۶,۰۰۰	۲,۵۲۷,۸۰۰
۳۷۰	#	۷۰۱۷۵۵	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام فوقانی یک طرفه	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۷۱	#	۷۰۱۷۶۰	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام فوقانی دو طرفه	۱۷۰۰	۱۱۴۰	۵۶۰	۴,۶۷۴,۰۰۰	۳,۷۵۲,۰۰۰	۸,۴۲۶,۰۰۰	۲,۵۲۷,۸۰۰
۳۷۲	#	۷۰۱۷۶۵	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۷۳	#	۷۰۱۷۷۰	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۱۵۰۰	۱۰۱۰	۴۹۰	۴,۱۴۱,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۷,۴۲۴,۰۰۰	۲,۲۲۷,۲۰۰
۳۷۴	#	۷۰۱۷۷۵	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۱۵۰۰	۱۰۱۰	۴۹۰	۴,۱۴۱,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۷,۴۲۴,۰۰۰	۲,۲۲۷,۲۰۰
۳۷۵	#	۷۰۱۷۸۰	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام	۲۶۵۰	۱۷۸۰	۸۷۰	۷,۲۹۸,۰۰۰	۵,۸۲۹,۰۰۰	۱۳,۱۲۷,۰۰۰	۳,۹۳۸,۱۰۰
۳۷۶	#	۷۰۱۷۸۵	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا نومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۱۱۵۰	۷۷۰	۳۸۰	۳,۱۵۷,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۵,۷۰۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۷۷	#	۷۰۱۷۹۰	سونوگرافی کالر داپلر کلیه ها یا بیضه ها	۱۱۵۰	۷۷۰	۳۸۰	۳,۱۵۷,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۵,۷۰۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۷۸	#	۷۰۱۷۹۵	سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی	۹۳۰	۶۲۰	۳۱۰	۲,۵۴۲,۰۰۰	۲,۰۷۷,۰۰۰	۴,۶۱۹,۰۰۰	۱,۳۸۵,۷۰۰
۳۷۹	#	۷۰۱۸۰۰	سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات نومور	۱۲۳۰	۸۲۰	۴۱۰	۳,۳۶۲,۰۰۰	۲,۷۴۷,۰۰۰	۶,۱۰۹,۰۰۰	۱,۸۳۲,۷۰۰
۳۸۰	#	۷۰۱۸۰۵	سونوگرافی کالر داپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۱۱۵۰	۷۷۰	۳۸۰	۳,۱۵۷,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۵,۷۰۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۸۱	#	۷۰۱۸۱۰	سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۱۱۵۰	۷۷۰	۳۸۰	۳,۱۵۷,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۵,۷۰۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۸۲	#	۷۰۱۸۱۵	سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۱۵۰۰	۱۰۱۰	۴۹۰	۴,۱۴۱,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۷,۴۲۴,۰۰۰	۲,۲۲۷,۲۰۰
۳۸۳	#	۷۰۱۸۲۰	سونوگرافی کالر داپلر آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۸۴	#	۷۰۱۸۲۵	سونوگرافی شانه یا زانو	۲۵۰	۱۷۰	۰۸۰	۶۹۷,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۲۳۳,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۳۸۵	#	۷۰۱۸۲۶	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	۵۰۰	۳۴۰	۱۶۰	۱,۳۹۴,۰۰۰	۱,۰۷۷,۰۰۰	۲,۴۶۶,۰۰۰	۷۳۹,۸۰۰
۳۸۶	#	۷۰۱۸۲۷	سونوگرافی کالر داپلر پورت، ورید تحتانی و بررسی کولترالها	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۸۷	#	۷۰۱۸۳۰	هیستروسونوگرافی	۶۵۰	۴۴۰	۲۱۰	۱,۸۰۴,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۳,۲۱۱,۰۰۰	۹۶۳,۲۰۰
۳۸۸	#	۷۰۱۸۳۵	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۱۱۵۰	۷۷۰	۳۸۰	۳,۱۵۷,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۵,۷۰۳,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۸۹	#	۷۰۱۸۶۵	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD)	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۹۰	#	۷۰۱۸۷۰	سونوگرافی TCCS(اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)	۱۲۰۰	۸۰۰	۴۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰
۳۹۱	#	۷۰۱۸۸۰	سونوگرافی کالر داپلر IVC و وریدهای ایلیاک	۸۰۰	۵۴۰	۲۶۰	۲,۲۱۴,۰۰۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	۳,۹۵۶,۰۰۰	۱,۱۸۶,۸۰۰
۳۹۲	#	۷۰۱۸۸۲	سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های ایلیاک	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۹۳	#	۷۰۱۸۸۴	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	۱۲۰۰	۸۰۰	۴۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰
۳۹۴	#	۷۰۱۸۸۶	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping	۱۲۰۰	۸۰۰	۴۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰
۳۹۵	#	۷۰۱۸۸۷	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping	۲۱۰۰	۱۴۱۰	۶۹۰	۵,۷۸۱,۰۰۰	۴,۶۲۳,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰	۳,۱۲۱,۲۰۰

۲۹۶	#	۷۰۱۸۹۲	بستن کمپرسیونی سودو آنوریسم با پروپ سونوگرافی	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
							*	*	*	*
۲۹۷	#	۷۰۲۰۰	سی تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۴.۳۶	۱.۲۷	۳۰۹	۵۲۰,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۵۹۱,۰۰۰	۷۷۷,۳۰۰
۲۹۸	#	۷۰۲۰۰۵	سی تی اسکن مغز (با تزریق)	۵.۱۲	۱.۶۰	۳۵۲	۶۵۶,۰۰۰	۲,۳۵۸,۴۰۰	۳,۰۱۴,۴۰۰	۹۰۴,۳۲۰
۲۹۹	#	۷۰۲۰۱۰	سی تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۸.۳۲	۳۰۰۲	۵۳۰	۱,۲۳۸,۲۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۴,۷۸۹,۲۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۰۰	#	۷۰۲۰۱۵	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزپال (بدون تزریق)	۸.۳۲	۳۰۰۲	۵۳۰	۱,۲۳۸,۲۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۴,۷۸۹,۲۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۰۱	#	۷۰۲۰۲۰	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزپال (با تزریق)	۹.۴۹	۳.۴۴	۶۰۵	۱,۴۱۰,۴۰۰	۴,۰۵۳,۵۰۰	۵,۴۶۳,۹۰۰	۱,۶۳۹,۱۷۰
۳۰۲	#	۷۰۲۰۲۵	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزپال (با و بدون تزریق)	۱۴.۲۴	۵.۱۷	۹۰۷	۲,۱۱۹,۷۰۰	۶,۰۷۶,۹۰۰	۸,۱۹۶,۶۰۰	۲,۴۵۸,۹۸۰
۳۰۳	#	۷۰۲۰۳۰	سی تی اسکن مقاطع کرونال -ساجیتال یا ابلیک	۸.۳۲	۳۰۰۲	۵۳۰	۱,۲۳۸,۲۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۴,۷۸۹,۲۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۰۴	#	۷۰۲۰۳۵	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظرفی (با و بدون تزریق)	۷۰۰	۲۰۰	۵۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۷۰,۰۰۰	۱,۲۵۱,۰۰۰
۳۰۵	#	۷۰۲۰۴۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت (کرونال یا آگزپال) بدون تزریق	۴.۳۶	۱.۲۷	۳۰۹	۵۲۰,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۵۹۱,۰۰۰	۷۷۷,۳۰۰
۳۰۶	#	۷۰۲۰۴۵	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با تزریق	۵.۱۴	۱.۶۱	۳۵۳	۶۶۰,۱۰۰	۲,۳۶۵,۱۰۰	۳,۰۲۵,۲۰۰	۹۰۷,۵۶۰
۳۰۷	#	۷۰۲۰۵۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - یک جهت با و بدون تزریق	۷.۴۷	۲.۱۷	۵۳۰	۸۸۹,۷۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۴,۴۴۰,۷۰۰	۱,۳۳۲,۲۱۰
۳۰۸	#	۷۰۲۰۵۵	سی تی اسکن منطقه ماگزپلو فاشیال بدون تزریق	۴.۳۶	۱.۲۷	۳۰۹	۵۲۰,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۵۹۱,۰۰۰	۷۷۷,۳۰۰
۳۰۹	#	۷۰۲۰۶۰	سی تی اسکن منطقه ماگزپلو فاشیال با تزریق	۴.۹۸	۱.۴۵	۳۵۳	۵۹۴,۵۰۰	۲,۳۶۵,۱۰۰	۲,۹۵۹,۶۰۰	۸۸۷,۸۸۰
۳۱۰	#	۷۰۲۰۶۵	سی تی اسکن منطقه ماگزپلو فاشیال با و بدون تزریق	۷.۴۷	۲.۱۷	۵۳۰	۸۸۹,۷۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۴,۴۴۰,۷۰۰	۱,۳۳۲,۲۱۰
۳۱۱	#	۷۰۲۰۷۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت بدون تزریق	۸.۳۲	۳۰۰۲	۵۳۰	۱,۲۳۸,۲۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۴,۷۸۹,۲۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۱۲	#	۷۰۲۰۷۵	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با تزریق	۹.۴۹	۳.۴۴	۶۰۵	۱,۴۱۰,۴۰۰	۴,۰۵۳,۵۰۰	۵,۴۶۳,۹۰۰	۱,۶۳۹,۱۷۰
۳۱۳	#	۷۰۲۰۸۰	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	۱۴.۲۰	۵.۲۰	۹۰۰	۲,۱۲۳,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۸,۱۶۲,۰۰۰	۲,۴۴۸,۶۰۰
۳۱۴	#	۷۰۲۰۸۵	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۴.۷۲	۱.۳۷	۳۳۵	۵۶۱,۷۰۰	۲,۲۴۴,۵۰۰	۲,۸۰۶,۲۰۰	۸۴۱,۸۶۰
۳۱۵	#	۷۰۲۰۹۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت و بدون تزریق)	۴.۴۹	۲.۱۴	۲۳۵	۸۷۷,۴۰۰	۱,۵۷۴,۵۰۰	۲,۴۵۱,۹۰۰	۷۳۵,۵۷۰
۳۱۶	#	۷۰۲۰۹۵	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با تزریق)	۴.۵۹	۱.۶۷	۲۹۲	۶۸۴,۷۰۰	۱,۹۵۶,۴۰۰	۲,۶۴۱,۱۰۰	۷۹۲,۳۰۰
۳۱۷	#	۷۰۲۱۰۰	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت- با و بدون تزریق)	۷.۱۰	۲.۸۸	۴۲۲	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲,۸۲۷,۴۰۰	۴,۰۰۸,۲۰۰	۱,۲۰۲,۴۶۰
۳۱۸	#	۷۰۲۱۰۵	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۴.۸۵	۱.۷۶	۳۰۹	۷۲۱,۶۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۷۹۱,۹۰۰	۸۳۷,۵۷۰
۳۱۹	#	۷۰۲۱۱۰	سی تی اسکن اوربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷.۱۰	۲.۸۸	۴۲۲	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲,۸۲۷,۴۰۰	۴,۰۰۸,۲۰۰	۱,۲۰۲,۴۶۰
۳۲۰	#	۷۰۲۱۱۵	سی تی اسکن اوربیت-سلا پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	۹.۵۸	۳.۷۳	۵۸۵	۱,۵۲۹,۳۰۰	۳,۹۱۹,۵۰۰	۵,۴۴۸,۸۰۰	۱,۶۳۴,۶۴۰
۳۲۱	#	۷۰۲۱۲۰	سی تی اسکن اوربیت (دوجت - بدون تزریق)	۵.۷۳	۱.۹۷	۳۷۶	۸۰۷,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۳۲۶,۹۰۰	۹۹۸,۰۷۰
۳۲۲	#	۷۰۲۱۲۵	سی تی اسکن اوربیت (دو جهت- با تزریق)	۵.۸۵	۱.۸۳	۴۰۲	۷۵۰,۳۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۴۴۳,۷۰۰	۱,۰۳۳,۱۱۰
۳۲۳	#	۷۰۲۱۳۰	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۹۰۰۷	۲.۸۴	۶۳۳	۱,۱۶۴,۴۰۰	۴,۱۷۴,۱۰۰	۵,۳۳۸,۵۰۰	۱,۶۰۱,۵۵۰
۳۲۴	#	۷۰۲۱۳۵	سی تی اسکن گوش داخلی- یک جهت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۳.۶۵	۱.۱۴	۲۵۱	۴۶۷,۴۰۰	۱,۶۸۱,۷۰۰	۲,۱۴۹,۱۰۰	۶۴۴,۷۳۰
۳۲۵	#	۷۰۲۱۴۰	سی تی اسکن گوش- یک جهت با تزریق	۳.۳۶	۰.۶۷	۲۶۹	۲۷۴,۷۰۰	۱,۸۰۲,۳۰۰	۲,۰۷۷,۰۰۰	۶۲۳,۱۰۰
۳۲۶	#	۷۰۲۱۴۵	سی تی اسکن گوش- یک جهت با و بدون تزریق	۵.۱۴	۱.۱۰	۴۰۴	۴۵۱,۰۰۰	۲,۷۰۶,۸۰۰	۳,۱۵۷,۸۰۰	۹۴۷,۳۴۰
۳۲۷	#	۷۰۲۱۵۰	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزپال (استخوان پتروس)	۶۰۰۸	۱.۹۰	۴۱۸	۷۷۹,۰۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۳,۵۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۳,۸۸۰
۳۲۸	#	۷۰۲۱۵۵	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترئورفوسا (در دو جهت)	۶۰۰۸	۱.۹۰	۴۱۸	۷۷۹,۰۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۳,۵۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۳,۸۸۰
۳۲۹	#	۷۰۲۱۶۰	سی تی اسکن گوش- دو جهت با تزریق	۵.۵۸	۱.۴۲	۴۱۶	۵۸۲,۲۰۰	۲,۷۸۷,۲۰۰	۳,۳۶۹,۴۰۰	۱,۰۱۰,۸۲۰

۳۰	#	۷۰۲۱۶۵	سی تی اسکن گوش- دو جهت با و بدون تزریق	۸.۵۳	۲.۱۷	۶.۳۶	۸۸۹,۷۰۰	۴,۲۶۱,۲۰۰	۵,۱۵۰,۹۰۰	۱,۵۴۵,۲۷۰
۳۱	#	۷۰۲۱۷۰	سیسترنوگرافی مغز-در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۵.۳۰	۱.۶۰	۳.۷۰	۶۵۶,۰۰۰	۲,۴۷۹,۰۰۰	۳,۱۳۵,۰۰۰	۹۴۰,۵۰۰
۳۲	#	۷۰۲۱۷۵	سیسترنوگرافی مغز- در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶.۵۰	۱.۷۰	۴.۸۰	۶۹۷,۰۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۳,۹۱۳,۰۰۰	۱,۱۷۳,۹۰۰
۳۳	#	۷۰۲۱۸۰	گالامه آتوسیسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۵.۸۵	۱.۸۳	۴.۰۲	۷۵۰,۳۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۴۴۳,۷۰۰	۱,۰۳۳,۱۱۰
۳۴	#	۷۰۲۱۸۵	سی تی اسکن فک پایین یا بالا اکزیال با بازسازی ساجیتال و کروئال	۶.۷۳	۱.۷۱	۵.۰۲	۷۰۱,۱۰۰	۳,۳۶۳,۴۰۰	۴,۰۶۴,۵۰۰	۱,۲۱۹,۳۵۰
۳۵	#	۷۰۲۱۹۰	سی تی اسکن سری کامل [TMJ] اکزیال و کروئال و ساجیتال	۸.۶۵	۲.۷۱	۵.۹۴	۱,۱۱۱,۱۰۰	۳,۹۷۹,۸۰۰	۵,۰۹۰,۹۰۰	۱,۵۲۷,۲۷۰
۳۶	#	۷۰۲۱۹۵	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کولکته با فیلمهای زوم	۷.۲۲	۲.۶۲	۴.۶۰	۱,۰۷۴,۲۰۰	۳,۰۸۲,۰۰۰	۴,۱۵۶,۲۰۰	۱,۲۴۶,۸۶۰
۳۷	#	۷۰۲۲۰۰	سی تی اسکن گردن- بدون تزریق	۴.۹۹	۱.۵۶	۳.۴۳	۶۳۹,۶۰۰	۲,۲۹۸,۱۰۰	۲,۹۳۷,۷۰۰	۸۸۱,۳۱۰
۳۸	#	۷۰۲۲۰۵	سی تی اسکن گردن- با تزریق	۵.۴۷	۱.۷۱	۳.۷۶	۷۰۱,۱۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۲۲۰,۳۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۹	#	۷۰۲۲۱۰	سی تی اسکن گردن- با و بدون تزریق	۸.۳۷	۲.۶۲	۵.۷۵	۱,۰۷۴,۲۰۰	۳,۸۵۲,۵۰۰	۴,۹۲۶,۷۰۰	۱,۴۷۸,۰۱۰
۴۰	#	۷۰۲۲۱۵	سی تی اسکن دینامیک گردن	۵.۴۷	۱.۷۱	۳.۷۶	۷۰۱,۱۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۲۲۰,۳۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۴۱	#	۷۰۲۲۲۰	سی تی اسکن حنجره- یک جهت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۳.۶۵	۱.۱۴	۲.۵۱	۴۶۷,۴۰۰	۱,۶۸۱,۷۰۰	۲,۱۴۹,۱۰۰	۶۴۴,۷۳۰
۴۲	#	۷۰۲۲۲۵	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با تزریق	۴.۳۳	۱.۵۷	۲.۷۶	۶۴۳,۷۰۰	۱,۸۴۹,۲۰۰	۲,۴۹۲,۹۰۰	۷۴۷,۸۷۰
۴۳	#	۷۰۲۲۳۰	سی تی اسکن حنجره - یک جهت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۶.۴۳	۲.۲۱	۴.۲۲	۹۰۶,۱۰۰	۲,۸۲۷,۴۰۰	۳,۷۳۳,۵۰۰	۱,۱۲۰,۰۵۰
۴۴	#	۷۰۲۲۳۵	سی تی اسکن حنجره - دو جهت	۵.۴۷	۱.۷۱	۳.۷۶	۷۰۱,۱۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۲۲۰,۳۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۴۵	#	۷۰۲۲۴۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- بدون تزریق	۴.۸۸	۱.۴۲	۳.۴۶	۵۸۲,۲۰۰	۲,۳۱۸,۲۰۰	۲,۹۰۰,۴۰۰	۸۷۰,۱۲۰
۴۶	#	۷۰۲۲۴۵	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با تزریق	۵.۶۵	۱.۸۹	۳.۷۶	۷۷۴,۹۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۲۹۴,۱۰۰	۹۸۸,۲۳۰
۴۷	#	۷۰۲۲۵۰	سی تی اسکن ریه و مדיاستن- با و بدون تزریق	۸.۴۰	۲.۶۳	۵.۷۷	۱,۰۷۸,۳۰۰	۳,۸۶۵,۹۰۰	۴,۹۴۴,۲۰۰	۱,۴۸۳,۲۶۰
۴۸	#	۷۰۲۲۵۵	سی تی اسکن مדיاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۵.۷۳	۱.۹۷	۳.۷۶	۸۰۷,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۳۲۶,۹۰۰	۹۹۸,۰۷۰
۴۹	#	۷۰۲۲۶۰	سی تی اسکن باقدردت تفکیک بالا(HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق	۵.۵۸	۱.۴۲	۴.۱۶	۵۸۲,۲۰۰	۲,۷۸۷,۲۰۰	۳,۳۶۹,۴۰۰	۱,۰۱۰,۸۲۰
۵۰	#	۷۰۲۲۶۵	سی تی اسکن باقدردت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۶.۳۵	۱.۴۵	۴.۹۰	۵۹۴,۵۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۳,۸۷۷,۵۰۰	۱,۱۶۳,۲۵۰
۵۱	#	۷۰۲۲۷۰	سی تی اسکن باقدردت تفکیک بالا(HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با و بدون تزریق	۹.۵۵	۲.۳۱	۷.۲۴	۹۴۷,۱۰۰	۴,۸۵۰,۸۰۰	۵,۷۹۷,۹۰۰	۱,۷۳۹,۳۷۰
۵۲	#	۷۰۲۲۷۵	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۱۱.۸۱	۳.۷۰	۸.۱۱	۱,۵۱۷,۰۰۰	۵,۴۳۳,۷۰۰	۶,۹۵۰,۷۰۰	۲,۰۸۵,۲۱۰
۵۳	#	۷۰۲۲۸۰	سی تی اسکن شکم- بدون تزریق	۵.۸۵	۱.۸۳	۴.۰۲	۷۵۰,۳۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۴۴۳,۷۰۰	۱,۰۳۳,۱۱۰
۵۴	#	۷۰۲۲۸۵	سی تی اسکن شکم- با تزریق	۶.۳۷	۲.۱۹	۴.۱۸	۸۹۷,۹۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۳,۶۹۸,۵۰۰	۱,۰۱۰,۵۵۰
۵۵	#	۷۰۲۲۹۰	سی تی اسکن شکم-با و بدون تزریق	۹.۹۹	۳.۴۳	۶.۵۶	۱,۴۰۶,۳۰۰	۴,۳۹۵,۲۰۰	۵,۸۰۱,۵۰۰	۱,۷۴۰,۴۵۰
۵۶	#	۷۰۲۲۹۵	سی تی اسکن شکم و لکن- بدون تزریق	۸.۵۳	۲.۶۷	۵.۸۶	۱,۰۹۴,۷۰۰	۳,۹۲۶,۲۰۰	۵,۰۲۰,۹۰۰	۱,۵۰۶,۲۷۰
۵۷	#	۷۰۲۳۰۰	سی تی اسکن شکم و لکن- با تزریق	۹.۰۱	۲.۸۲	۶.۱۹	۱,۱۵۶,۲۰۰	۴,۱۴۷,۳۰۰	۵,۳۰۳,۵۰۰	۱,۵۹۱,۰۵۰
۵۸	#	۷۰۲۳۰۵	سی تی اسکن شکم و لکن- با و بدون تزریق	۱۴.۰۲	۴.۳۹	۹.۶۳	۱,۷۹۹,۹۰۰	۶,۴۵۲,۱۰۰	۸,۲۵۲,۰۰۰	۲,۴۷۵,۶۰۰
۵۹	#	۷۰۲۳۱۰	سی تی اسکن لکن- بدون تزریق	۵.۴۷	۱.۷۱	۳.۷۶	۷۰۱,۱۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۲۲۰,۳۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۶۰	#	۷۰۲۳۱۵	سی تی اسکن لکن- با تزریق	۵.۸۴	۱.۸۳	۴.۰۱	۷۵۰,۳۰۰	۲,۶۸۶,۷۰۰	۳,۴۳۷,۰۰۰	۱,۰۳۱,۱۰۰
۶۱	#	۷۰۲۳۲۰	سی تی اسکن لکن-با و بدون تزریق	۹.۰۷	۲.۸۴	۶.۲۳	۱,۱۶۴,۴۰۰	۴,۱۷۴,۱۰۰	۵,۳۳۸,۵۰۰	۱,۶۰۱,۵۵۰
۶۲	#	۷۰۲۳۲۵	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم - با یا بدون تزریق- هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۳.۶۵	۱.۱۴	۲.۵۱	۴۶۷,۴۰۰	۱,۶۸۱,۷۰۰	۲,۱۴۹,۱۰۰	۶۴۴,۷۳۰
۶۳	#	۷۰۲۳۳۰	سی تی اسکن لکن- بدون تزریق ماده حاجب یا لکن استخوانی	۵.۳۰	۱.۵۴	۳.۷۶	۶۳۱,۴۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۱۵۰,۶۰۰	۹۴۵,۱۸۰

۳۶۴	#	۷۰۲۳۳۵	بررسی ۴ و ۲ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم- با تزریق دینامیک (کبد)	۵.۴۷	۱.۷۱	۳.۷۶	۷۰۱,۱۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۲۲۰,۳۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۶۵	#	۷۰۲۳۴۰	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	۶.۷۰	۲.۱۰	۴.۶۰	۸۶۱,۰۰۰	۳,۰۸۲,۰۰۰	۳,۹۴۳,۰۰۰	۱,۱۸۲,۹۰۰
۳۶۶	#	۷۰۲۳۴۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۶۷	#	۷۰۲۳۵۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۶۸	#	۷۰۲۳۵۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۶۹	#	۷۰۲۳۶۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۷۰	#	۷۰۲۳۶۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۵۱۶,۶۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۲,۹۸۲,۲۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۱	#	۷۰۲۳۷۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۵۱۶,۶۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۲,۹۸۲,۲۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۲	#	۷۰۲۳۷۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۵۱۶,۶۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۲,۹۸۲,۲۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۳	#	۷۰۲۳۸۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۵۱۶,۶۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۲,۹۸۲,۲۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۴	#	۷۰۲۳۸۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۷۵۸,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۴,۳۸۹,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۵	#	۷۰۲۳۹۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۷۵۸,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۴,۳۸۹,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۶	#	۷۰۲۳۹۵	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۷۵۸,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۴,۳۸۹,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۷	#	۷۰۲۴۰۰	سی تی اسکن دو مهره یک دیسک- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۷۵۸,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۴,۳۸۹,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۸	#	۷۰۲۴۰۵	سی تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام جداگانه	۱.۱۸	۰.۴۳	۰.۷۵	۱۷۶,۲۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۶۷۸,۸۰۰	۲۰۳,۶۴۰
۳۷۹	#	۷۰۲۴۱۰	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۰.۲۰	۵.۰۰	۵.۲۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۵,۵۳۴,۰۰۰	۱,۶۶۰,۲۰۰
۳۸۰	#	۷۰۲۴۱۵	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۸۱	#	۷۰۲۴۲۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۸۲	#	۷۰۲۴۲۵	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۴.۹۰	۱.۲۵	۳.۶۵	۵۱۲,۵۰۰	۲,۴۴۵,۵۰۰	۲,۹۵۸,۰۰۰	۸۸۷,۴۰۰
۳۸۳	#	۷۰۲۴۳۰	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۵.۸۱	۱.۴۸	۴.۳۳	۶۰۶,۸۰۰	۲,۹۰۱,۱۰۰	۳,۵۰۷,۹۰۰	۱,۰۵۲,۳۷۰
۳۸۴	#	۷۰۲۴۳۵	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۵۷۸,۱۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۶۴۸,۴۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۸۵	#	۷۰۲۴۴۰	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۴.۹۰	۱.۲۵	۳.۶۵	۵۱۲,۵۰۰	۲,۴۴۵,۵۰۰	۲,۹۵۸,۰۰۰	۸۸۷,۴۰۰
۳۸۶	#	۷۰۲۴۴۵	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۵.۸۱	۱.۴۸	۴.۳۳	۶۰۶,۸۰۰	۲,۹۰۱,۱۰۰	۳,۵۰۷,۹۰۰	۱,۰۵۲,۳۷۰
۳۸۷	#	۷۰۲۴۵۰	سی تی اسکن و محاسبه آننه ورش هیپ با زانو	۴.۹۹	۱.۵۶	۳.۴۳	۶۳۹,۶۰۰	۲,۲۹۸,۱۰۰	۲,۹۳۷,۷۰۰	۸۸۱,۳۱۰
۳۸۸	#	۷۰۲۴۵۵	سی تی اسکن هر مفصل- در یک جهت	۴.۴۶	۱.۶۲	۲.۸۴	۶۶۴,۲۰۰	۱,۹۰۲,۸۰۰	۲,۵۶۷,۰۰۰	۷۷۰,۱۰۰
۳۸۹	#	۷۰۲۴۶۰	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۶.۰۸	۱.۹۰	۴.۱۸	۷۷۹,۰۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۳,۵۷۹,۶۰۰	۱,۰۷۳,۸۸۰
۳۹۰	#	۷۰۲۴۶۵	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۶.۴۹	۱.۸۹	۴.۶۰	۷۷۴,۹۰۰	۳,۰۸۲,۰۰۰	۳,۸۵۶,۹۰۰	۱,۱۵۷,۰۷۰
۳۹۱	#	۷۰۲۴۷۰	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۱.۷۲	۰.۸۰	۰.۹۲	۳۲۸,۰۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۹۴۴,۴۰۰	۲۸۳,۳۲۰
۳۹۲	#	۷۰۲۴۷۵	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۱.۷۲	۰.۸۰	۰.۹۲	۳۲۸,۰۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۹۴۴,۴۰۰	۲۸۳,۳۲۰
۳۹۳	#	۷۰۲۴۸۰	سیالو سی تی- یک جهت با حق تزریق	۲.۷۹	۰.۷۸	۲.۰۱	۳۱۹,۸۰۰	۱,۳۴۶,۷۰۰	۱,۶۶۶,۵۰۰	۴۹۹,۹۵۰
۳۹۴	##	۷۰۲۴۸۵	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	۶۸.۰۰	۲۷.۰۰	۴۱.۰۰	۱۱,۰۷۰,۰۰۰	۲۷,۴۷۰,۰۰۰	۳۸,۵۴۰,۰۰۰	۳۸,۵۴۰,۰۰۰
۳۹۵	##	۷۰۲۴۹۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۴۰.۰۰	۱۵.۰۰	۲۵.۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲۲,۹۰۰,۰۰۰	۲۲,۹۰۰,۰۰۰
۳۹۶	#	۷۰۲۴۹۵	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکسترانکریال)	۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۱,۹۹۲,۶۰۰	۴,۷۶۳,۷۰۰	۶,۷۵۶,۲۰۰	۲,۰۲۶,۸۹۰
۳۹۷	#	۷۰۲۵۰۰	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرانیال	۱۲.۶۷	۵.۱۴	۷.۵۳	۲,۱۰۷,۴۰۰	۵,۰۴۵,۱۰۰	۷,۱۵۲,۵۰۰	۲,۱۴۵,۷۵۰

۳۹۸	#	۷۰۲۵۰۵	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۱,۹۹۲,۶۰۰	۴,۷۶۳,۷۰۰	۶,۷۵۶,۳۰۰	۲,۰۲۶,۸۹۰	۳۹۸
۳۹۹	#	۷۰۲۵۱۰	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	۱۱.۵۵	۴.۶۹	۶.۸۶	۱,۹۲۲,۹۰۰	۴,۵۹۶,۲۰۰	۶,۵۱۹,۱۰۰	۱,۹۵۵,۷۳۰	۳۹۹
۴۰۰	#	۷۰۲۵۱۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	۱۰.۲۵	۳.۷۲	۶.۵۳	۱,۵۲۵,۲۰۰	۴,۳۷۵,۱۰۰	۵,۹۰۰,۳۰۰	۱,۷۷۰,۰۹۰	۴۰۰
۴۰۱	#	۷۰۲۵۲۰	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۱,۴۶۳,۷۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۵,۶۶۴,۶۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰	۴۰۱
۴۰۲	#	۷۰۲۵۲۵	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب و باماده حاجب	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۱,۴۶۳,۷۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۵,۶۶۴,۶۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰	۴۰۲
۴۰۳	#	۷۰۲۵۳۰	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۱,۴۶۳,۷۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۵,۶۶۴,۶۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰	۴۰۳
۴۰۴	#	۷۰۲۵۳۵	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۱,۴۶۳,۷۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۵,۶۶۴,۶۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰	۴۰۴
۴۰۵	#	۷۰۲۵۴۰	سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	۵.۰۶	۱.۹۷	۳.۰۹	۸۰۷,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۲,۰۸۷,۰۰۰	۸۶۳,۴۰۰	۴۰۵
۴۰۶	#	۷۰۲۵۴۵	سی تی اسکن فانتکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۶.۲۹	۲.۲۸	۴.۰۱	۹۳۴,۸۰۰	۲,۶۸۶,۷۰۰	۳,۶۲۱,۵۰۰	۱,۰۸۶,۴۵۰	۴۰۶
۴۰۷	#	۷۰۲۵۵۰	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۱,۹۹۲,۶۰۰	۴,۷۶۳,۷۰۰	۶,۷۵۶,۳۰۰	۲,۰۲۶,۸۹۰	۴۰۷
۴۰۸	#	۷۰۲۵۵۵	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز کزنون (Xenon CT)	۱۳.۱۵	۵.۳۴	۷.۸۱	۲,۱۸۹,۴۰۰	۵,۲۳۲,۷۰۰	۷,۴۲۲,۱۰۰	۲,۲۴۶,۶۳۰	۴۰۸
۴۰۹	#	۷۰۲۵۶۰	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	۱۲.۲۱	۴.۹۶	۷.۲۵	۲,۰۳۳,۶۰۰	۴,۸۵۲,۵۰۰	۶,۸۹۱,۱۰۰	۲,۰۶۷,۳۳۰	۴۰۹
۴۱۰	#	۷۰۲۵۶۵	سی تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۶.۳۴	۲.۳۲	۴.۰۲	۹۵۱,۲۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۶۴۴,۶۰۰	۱,۰۹۳,۳۸۰	۴۱۰
۴۱۱	#	۷۰۲۵۷۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۷.۲۴	۲.۶۷	۴.۵۷	۱,۰۹۴,۷۰۰	۳,۰۶۱,۹۰۰	۴,۱۵۶,۶۰۰	۱,۲۴۶,۹۸۰	۴۱۱
۴۱۲	#	۷۰۲۵۷۵	سی تی اسکن اسپیرال مغز با و بدون تزریق	۱۱.۲۰	۴.۳۱	۶.۸۹	۱,۷۶۷,۱۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۶,۳۸۳,۴۰۰	۱,۹۱۵,۰۲۰	۴۱۲
۴۱۳	#	۷۰۲۵۸۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال بدون تزریق	۱۱.۲۰	۴.۳۱	۶.۸۹	۱,۷۶۷,۱۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۶,۳۸۳,۴۰۰	۱,۹۱۵,۰۲۰	۴۱۳
۴۱۴	#	۷۰۲۵۸۵	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با تزریق	۱۲.۷۷	۴.۹۱	۷.۸۶	۲,۰۱۳,۱۰۰	۵,۲۶۶,۲۰۰	۷,۲۷۹,۳۰۰	۲,۱۸۳,۷۹۰	۴۱۴
۴۱۵	#	۷۰۲۵۹۰	سی تی اسکن اسپیرال مغز کرونال و آکزیال با و بدون تزریق	۱۹.۱۸	۷.۳۸	۱۱.۸۰	۳,۰۲۵,۸۰۰	۷,۹۰۶,۰۰۰	۱۰,۹۳۱,۸۰۰	۳,۲۲۹,۵۴۰	۴۱۵
۴۱۶	#	۷۰۲۵۹۵	سی تی اسکن اسپیرال مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	۱۱.۲۰	۴.۳۱	۶.۸۹	۱,۷۶۷,۱۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۶,۳۸۳,۴۰۰	۱,۹۱۵,۰۲۰	۴۱۶
۴۱۷	#	۷۰۲۶۰۰	سی تی اسکن اسپیرال پوستریورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	۷.۱۱	۳.۰۹	۴.۰۲	۱,۲۶۶,۹۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۹۶۰,۳۰۰	۱,۱۸۸,۰۹۰	۴۱۷
۴۱۸	#	۷۰۲۶۰۵	سی تی اسکن اسپیرال پوستریورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۹.۰۰	۵.۰۰	۴.۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۷۳۰,۰۰۰	۱,۴۱۹,۰۰۰	۴۱۸
۴۱۹	#	۷۰۲۶۱۰	سی تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۶.۵۰	۲.۵۰	۴.۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۳,۷۰۵,۰۰۰	۱,۱۱۱,۵۰۰	۴۱۹
۴۲۰	#	۷۰۲۶۱۵	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا آکزیال) بدون تزریق	۶.۳۴	۲.۳۲	۴.۰۲	۹۵۱,۲۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۶۴۴,۶۰۰	۱,۰۹۳,۳۸۰	۴۲۰
۴۲۱	#	۷۰۲۶۲۰	سی تی اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۶.۳۴	۲.۳۲	۴.۰۲	۹۵۱,۲۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۶۴۴,۶۰۰	۱,۰۹۳,۳۸۰	۴۲۱
۴۲۲	#	۷۰۲۶۳۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۶.۶۷	۲.۶۵	۴.۰۲	۱,۰۸۶,۵۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۷۷۹,۹۰۰	۱,۱۳۳,۹۷۰	۴۲۲
۴۲۳	#	۷۰۲۶۳۵	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	۱۰.۸۷	۳.۹۸	۶.۸۹	۱,۶۳۱,۸۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۶,۲۴۸,۱۰۰	۱,۸۷۴,۴۲۰	۴۲۳
۴۲۴	#	۷۰۲۶۴۰	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۷.۲۳	۲.۶۵	۴.۵۸	۱,۰۸۶,۵۰۰	۳,۰۶۸,۶۰۰	۴,۱۵۵,۱۰۰	۱,۲۴۶,۵۳۰	۴۲۴
۴۲۵	#	۷۰۲۶۴۵	سی تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۱۰.۸۷	۳.۹۸	۶.۸۹	۱,۶۳۱,۸۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۶,۲۴۸,۱۰۰	۱,۸۷۴,۴۲۰	۴۲۵
۴۲۶	#	۷۰۲۶۵۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	۱۱.۲۰	۴.۲۰	۷.۰۰	۱,۷۲۲,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۶,۴۱۲,۰۰۰	۱,۹۲۳,۶۰۰	۴۲۶
۴۲۷	#	۷۰۲۶۵۵	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۱۲.۷۷	۴.۹۱	۷.۸۶	۲,۰۱۳,۱۰۰	۵,۲۶۶,۲۰۰	۷,۲۷۹,۳۰۰	۲,۱۸۳,۷۹۰	۴۲۷
۴۲۸	#	۷۰۲۶۶۰	سی تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق	۱۹.۲۰	۷.۴۰	۱۱.۸۰	۳,۰۳۲,۰۰۰	۷,۹۰۶,۰۰۰	۱۰,۹۴۰,۰۰۰	۳,۲۸۲,۰۰۰	۴۲۸
۴۲۹	#	۷۰۲۶۶۵	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۶.۸۳	۲.۴۷	۴.۳۶	۱,۰۱۲,۷۰۰	۲,۹۲۱,۲۰۰	۳,۹۳۳,۹۰۰	۱,۱۸۰,۱۷۰	۴۲۹
۴۳۰	#	۷۰۲۶۷۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	۵.۳۳	۲.۲۷	۳.۰۶	۹۳۰,۷۰۰	۲,۰۵۰,۲۰۰	۲,۹۸۰,۹۰۰	۸۹۴,۲۷۰	۴۳۰
۴۳۱	#	۷۰۲۶۷۵	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	۶.۱۴	۲.۳۴	۳.۸۰	۹۵۹,۴۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۳,۵۰۵,۴۰۰	۱,۰۵۱,۶۲۰	۴۳۱
۴۳۲	#	۷۰۲۶۸۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۹.۱۶	۳.۶۸	۵.۴۸	۱,۵۰۸,۸۰۰	۳,۶۷۱,۶۰۰	۵,۱۸۰,۴۰۰	۱,۵۵۴,۱۲۰	۴۳۲

۴۳۳	#	۷۰۲۶۸۵	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	۷.۸۴	۲.۹۴	۴.۹۰	۱,۲۰۵,۴۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۴۸۸,۴۰۰	۱,۳۴۶,۵۲۰	۴۳۳
۴۳۴	#	۷۰۲۶۹۰	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	۸.۳۴	۳.۱۱	۵.۲۳	۱,۲۷۵,۱۰۰	۳,۵۰۴,۱۰۰	۴,۷۷۹,۲۰۰	۱,۴۳۳,۷۶۰	۴۳۴
۴۳۵	#	۷۰۲۶۹۵	سی تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۱۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۷,۴۱۰,۰۰۰	۲,۲۲۳,۰۰۰	۴۳۵
۴۳۶	#	۷۰۲۷۰۰	سی تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۹.۱۶	۳.۶۸	۵.۴۸	۱,۵۰۸,۸۰۰	۳,۶۷۱,۶۰۰	۵,۱۸۰,۴۰۰	۱,۵۵۴,۱۲۰	۴۳۶
۴۳۷	#	۷۰۲۷۰۵	سی تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا پوسترئور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	۱۲.۵۰	۵.۰۰	۷.۵۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۵,۰۲۵,۰۰۰	۷,۰۷۵,۰۰۰	۲,۱۲۲,۵۰۰	۴۳۷
۴۳۸	#	۷۰۲۷۱۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۴.۶۰	۱.۳۴	۳.۲۶	۵۴۹,۴۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۲,۷۳۳,۶۰۰	۸۲۰,۰۸۰	۴۳۸
۴۳۹	#	۷۰۲۷۱۵	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	۴.۹۳	۱.۴۳	۳.۵۰	۵۸۶,۳۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۲,۹۳۱,۳۰۰	۸۷۹,۳۹۰	۴۳۹
۴۴۰	#	۷۰۲۷۲۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	۷.۳۹	۲.۱۵	۵.۲۴	۸۸۱,۵۰۰	۳,۵۱۰,۸۰۰	۴,۳۹۲,۳۰۰	۱,۳۱۷,۶۹۰	۴۴۰
۴۴۱	#	۷۰۲۷۲۵	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کورونال و آگزیتال (استخوان پتروس)	۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۹۱۴,۳۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۴,۵۵۲,۴۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰	۴۴۱
۴۴۲	#	۷۰۲۷۳۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوسترئورفوسا دو جهت	۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۹۱۴,۳۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۴,۵۵۲,۴۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰	۴۴۲
۴۴۳	#	۷۰۲۷۳۵	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۸.۵۰	۳.۰۰	۵.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۴,۹۱۵,۰۰۰	۱,۴۷۴,۵۰۰	۴۴۳
۴۴۴	#	۷۰۲۷۴۰	سی تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	۱۱.۶۴	۳.۳۸	۸.۲۶	۱,۳۸۵,۸۰۰	۵,۵۳۴,۲۰۰	۶,۹۲۰,۰۰۰	۲,۰۷۶,۰۰۰	۴۴۴
۴۴۵	#	۷۰۲۷۴۵	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶.۹۰	۲.۰۰	۴.۹۰	۸۲۰,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۳,۰۰۰	۱,۲۳۰,۹۰۰	۴۴۵
۴۴۶	#	۷۰۲۷۵۰	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۸.۹۰	۲.۹۰	۶.۰۰	۱,۱۸۹,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۲۰۹,۰۰۰	۱,۵۶۲,۷۰۰	۴۴۶
۴۴۷	#	۷۰۲۷۵۵	گازمه آتوسیسسترنوگرافی اسپرال دو طرفه برای گوش داخلی	۷.۳۷	۲.۱۴	۵.۲۳	۸۷۷,۴۰۰	۳,۵۰۴,۱۰۰	۴,۳۸۱,۵۰۰	۱,۳۱۴,۴۵۰	۴۴۷
۴۴۸	#	۷۰۲۷۶۰	سی تی اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا اگزیتال با بازسازی ساجیتال و کورونال	۹.۲۰	۲.۶۷	۶.۵۳	۱,۰۹۴,۷۰۰	۴,۳۷۵,۱۰۰	۵,۴۶۹,۸۰۰	۱,۶۴۰,۹۴۰	۴۴۸
۴۴۹	#	۷۰۲۷۶۵	سی تی اسکن اسپیرال سری کامل TMJ اگزیتال و کورونال و ساجیتال	۱۰.۸۸	۳.۱۶	۷.۷۲	۱,۲۹۵,۶۰۰	۵,۱۷۲,۴۰۰	۶,۴۶۸,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۴۴۹
۴۵۰	#	۷۰۲۷۷۰	سی تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم	۸.۴۰	۳.۰۰	۵.۴۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۴,۸۴۸,۰۰۰	۱,۴۵۴,۴۰۰	۴۵۰
۴۵۱	#	۷۰۲۷۷۵	سی تی اسکن اسپیرال کردن بدون تزریق	۶.۲۹	۱.۸۳	۴.۴۶	۷۵۰,۳۰۰	۲,۹۸۸,۲۰۰	۳,۷۳۸,۵۰۰	۱,۱۲۱,۵۵۰	۴۵۱
۴۵۲	#	۷۰۲۷۸۰	سی تی اسکن اسپیرال کردن با تزریق	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۸۲۴,۱۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰	۴۵۲
۴۵۳	#	۷۰۲۷۸۵	سی تی اسکن اسپیرال کردن -با و بدون تزریق	۱۰.۵۰	۳.۰۰	۷.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵,۰۲۵,۰۰۰	۶,۲۵۵,۰۰۰	۱,۸۷۶,۵۰۰	۴۵۳
۴۵۴	#	۷۰۲۷۹۰	سی تی اسکن اسپیرال دینامیک کردن	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۸۲۴,۱۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰	۴۵۴
۴۵۵	#	۷۰۲۷۹۵	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	۴.۶۰	۱.۳۴	۳.۲۶	۵۴۹,۴۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۲,۷۳۳,۶۰۰	۸۲۰,۰۸۰	۴۵۵
۴۵۶	#	۷۰۲۸۰۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	۵.۰۶	۱.۴۷	۳.۵۹	۶۰۲,۷۰۰	۲,۴۰۵,۳۰۰	۳,۰۰۸,۰۰۰	۹۰۲,۴۰۰	۴۵۶
۴۵۷	#	۷۰۲۸۰۵	سی تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	۷.۷۰	۲.۳۰	۵.۴۰	۹۴۳,۰۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۴,۵۶۱,۰۰۰	۱,۳۶۸,۳۰۰	۴۵۷
۴۵۸	#	۷۰۲۸۱۰	سی تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۸۲۴,۱۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰	۴۵۸
۴۵۹	#	۷۰۲۸۱۵	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق	۶.۳۴	۱.۸۴	۴.۵۰	۷۵۴,۴۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۳,۷۶۹,۴۰۰	۱,۱۳۰,۸۲۰	۴۵۹
۴۶۰	#	۷۰۲۸۲۰	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۸۲۴,۱۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰	۴۶۰
۴۶۱	#	۷۰۲۸۲۵	سی تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	۱۰.۵۹	۳.۰۸	۷.۵۱	۱,۲۶۲,۸۰۰	۵,۰۳۱,۷۰۰	۶,۲۹۴,۵۰۰	۱,۸۸۸,۳۵۰	۴۶۱
۴۶۲	#	۷۰۲۸۳۵	سی تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک	۷.۵۰	۲.۵۰	۵.۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۳۷۵,۰۰۰	۱,۳۱۲,۵۰۰	۴۶۲
۴۶۳	#	۷۰۲۸۴۰	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- بدون تزریق	۷.۶۱	۲.۲۱	۵.۴۰	۹۰۶,۱۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۴,۵۲۴,۱۰۰	۱,۳۵۷,۲۳۰	۴۶۳
۴۶۴	#	۷۰۲۸۴۵	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	۸.۹۸	۲.۶۱	۶.۳۷	۱,۰۷۰,۱۰۰	۴,۲۶۷,۹۰۰	۵,۳۳۸,۰۰۰	۱,۶۰۱,۴۰۰	۴۶۴
۴۶۵	#	۷۰۲۸۵۰	سی تی اسکن اسپیرال با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با و بدون تزریق	۱۳.۲۷	۳.۸۶	۹.۴۱	۱,۵۸۲,۶۰۰	۶,۳۰۴,۷۰۰	۷,۸۸۷,۳۰۰	۲,۳۶۶,۱۹۰	۴۶۵
۴۶۶	#	۷۰۲۸۵۵	سی تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۹۱۴,۳۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۴,۵۵۲,۴۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰	۴۶۶

۴۶۷	#	۷۰۲۸۶۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	۷.۲۷	۲.۱۴	۵.۲۳	۸۷۷,۴۰۰	۳,۵۰۴,۱۰۰	۴,۳۸۱,۵۰۰	۱,۳۱۴,۴۵۰
۴۶۸	#	۷۰۲۸۶۵	سی تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	۱۲.۰۲	۳.۴۹	۸.۵۳	۱,۴۳۰,۹۰۰	۵,۷۱۵,۱۰۰	۷,۱۴۶,۰۰۰	۲,۱۴۳,۸۰۰
۴۶۹	#	۷۰۲۸۷۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لکن بدون تزریق	۱۰.۷۳.۰۰	۳.۱۲	۷.۶۱	۱,۲۷۹,۲۰۰	۵,۰۹۸,۷۰۰	۶,۳۷۷,۹۰۰	۱,۹۱۳,۳۷۰
۴۷۰	#	۷۰۲۸۷۵	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لکن با تزریق	۱۱.۳۵	۳.۳۰	۸.۰۵	۱,۳۵۳,۰۰۰	۵,۳۹۳,۵۰۰	۶,۷۴۶,۵۰۰	۲,۰۲۳,۹۵۰
۴۷۱	#	۷۰۲۸۸۰	سی تی اسکن اسپیرال شکم و لکن - با و بدون تزریق	۱۷.۶۵	۵.۱۳	۱۲.۵۲	۲,۱۰۳,۳۰۰	۸,۳۸۸,۴۰۰	۱۰,۴۹۱,۷۰۰	۳,۱۴۷,۵۱۰
۴۷۲	#	۷۰۲۸۸۵	سی تی اسکن اسپیرال لکن بدون تزریق	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۸۲۴,۱۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰
۴۷۳	#	۷۰۲۸۹۰	سی تی اسکن اسپیرال لکن با تزریق	۷.۲۶	۲.۱۴	۵.۲۲	۸۷۷,۴۰۰	۳,۴۹۷,۴۰۰	۴,۳۷۴,۸۰۰	۱,۳۱۴,۴۴۰
۴۷۴	#	۷۰۲۸۹۵	سی تی اسکن اسپیرال لکن با و بدون تزریق	۱۱.۴۱	۳.۳۲	۸.۰۹	۱,۳۶۱,۲۰۰	۵,۴۲۰,۳۰۰	۶,۷۸۱,۵۰۰	۲,۰۳۳,۴۵۰
۴۷۵	#	۷۰۲۹۰۰	سی تی اسکن اسپیرال ۲ و ۳ میلی متری هر یک از اعضا شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۴.۶۰	۱.۳۴	۳.۲۶	۵۴۹,۴۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۲,۷۳۳,۶۰۰	۸۲۰,۰۸۰
۴۷۶	#	۷۰۲۹۰۵	سی تی اسکن اسپیرال لکن بدون تزریق ماده حاجب یا لکن استخوانی	۶.۹۰	۲.۰۰	۴.۹۰	۸۲۰,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۳,۰۰۰	۱,۲۳۰,۹۰۰
۴۷۷	#	۷۰۲۹۱۵	سی تی اسپیرال بررسی ۲ و ۳ میلی متری اعضا انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کید)	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۸۲۴,۱۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۱۰۷,۱۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰
۴۷۸	#	۷۰۲۹۲۰	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۷.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۴,۲۴۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۵۰۰
۴۷۹	#	۷۰۲۹۲۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۷.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۴,۲۴۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۵۰۰
۴۸۰	#	۷۰۲۹۳۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۷.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۴,۲۴۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۵۰۰
۴۸۱	#	۷۰۲۹۳۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۷.۵۰	۳.۰۰	۴.۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۴,۲۴۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۵۰۰
۴۸۲	#	۷۰۲۹۴۰	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۹.۵۰	۳.۵۰	۶.۰۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۴۵۵,۰۰۰	۱,۶۳۶,۵۰۰
۴۸۳	#	۷۰۲۹۴۵	سی تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۱۱.۵۰	۴.۵۰	۷.۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۶,۵۳۵,۰۰۰	۱,۹۶۰,۵۰۰
۴۸۴	#	۷۰۲۹۵۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۹.۵۰	۳.۵۰	۶.۰۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۴۵۵,۰۰۰	۱,۶۳۶,۵۰۰
۴۸۵	#	۷۰۲۹۵۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۹.۵۰	۳.۵۰	۶.۰۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۴۵۵,۰۰۰	۱,۶۳۶,۵۰۰
۴۸۶	#	۷۰۲۹۶۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۹.۵۰	۳.۵۰	۶.۰۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۴۵۵,۰۰۰	۱,۶۳۶,۵۰۰
۴۸۷	#	۷۰۲۹۶۵	سی تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - با و بدون تزریق	۹.۹۵	۲.۸۹	۷.۰۶	۱,۱۸۴,۹۰۰	۴,۷۳۰,۲۰۰	۵,۹۱۵,۱۰۰	۱,۷۷۴,۵۲۰
۴۸۸	#	۷۰۲۹۶۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۱۱.۵۰	۴.۵۰	۷.۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۶,۵۳۵,۰۰۰	۱,۹۶۰,۵۰۰
۴۸۹	#	۷۰۲۹۷۰	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۱۱.۵۰	۴.۵۰	۷.۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۶,۵۳۵,۰۰۰	۱,۹۶۰,۵۰۰
۴۹۰	#	۷۰۲۹۷۵	سی تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۱۱.۵۰	۴.۵۰	۷.۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۶,۵۳۵,۰۰۰	۱,۹۶۰,۵۰۰
۴۹۱	#	۷۰۲۹۸۰	سی تی اسکن مایلو اسپیرال یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتاکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۷,۴۱۰,۰۰۰	۲,۲۲۳,۰۰۰
۴۹۲	#	۷۰۲۹۸۵	سی تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام	۵.۶۷	۱.۶۵	۴.۰۲	۶۷۶,۵۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۳۶۹,۹۰۰	۱,۰۱۰,۹۷۰
۴۹۳	#	۷۰۲۹۹۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۵.۶۷	۱.۶۵	۴.۰۲	۶۷۶,۵۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۳,۳۶۹,۹۰۰	۱,۰۱۰,۹۷۰
۴۹۴	#	۷۰۲۹۹۵	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۶.۶۸	۱.۹۴	۴.۷۴	۷۹۵,۴۰۰	۳,۱۷۵,۸۰۰	۳,۹۷۱,۲۰۰	۱,۱۹۱,۳۶۰
۴۹۵	#	۷۰۳۰۰۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۷.۹۴	۲.۳۱	۵.۶۳	۹۴۷,۱۰۰	۳,۷۷۲,۱۰۰	۴,۷۱۹,۲۰۰	۱,۴۱۵,۷۶۰
۴۹۶	#	۷۰۳۰۰۵	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۵.۷۰	۱.۷۰	۴.۰۰	۶۹۷,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۳,۳۷۷,۰۰۰	۱,۰۱۳,۱۰۰
۴۹۷	#	۷۰۳۰۱۰	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۶.۶۸	۱.۹۴	۴.۷۴	۷۹۵,۴۰۰	۳,۱۷۵,۸۰۰	۳,۹۷۱,۲۰۰	۱,۱۹۱,۳۶۰
۴۹۸	#	۷۰۳۰۱۵	سی تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷.۹۴	۲.۳۱	۵.۶۳	۹۴۷,۱۰۰	۳,۷۷۲,۱۰۰	۴,۷۱۹,۲۰۰	۱,۴۱۵,۷۶۰
۴۹۹	#	۷۰۳۰۲۰	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنته ورشن هپ با زانو	۶.۲۹	۱.۸۳	۴.۴۶	۷۵۰,۳۰۰	۲,۹۸۸,۲۰۰	۳,۷۳۸,۵۰۰	۱,۱۲۱,۵۵۰
۵۰۰	#	۷۰۳۰۲۵	سی تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۵.۵۸	۱.۸۹	۳.۶۹	۷۷۴,۹۰۰	۲,۴۷۲,۳۰۰	۳,۲۴۷,۲۰۰	۹۷۴,۱۶۰
۵۰۱	#	۷۰۳۰۳۰	سی تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۹۱۴,۳۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۴,۵۵۲,۴۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰

۵۰۲	#	۷۰۳۰۳۵	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۸.۴۰	۲.۴۰	۶.۰۰	۹۸۴,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۰۰۴,۰۰۰	۱,۵۰۱,۲۰۰	۵۰۲
۵۰۳	*#	۷۰۳۰۴۰	Cone Beam CT: هر کوادرانت	۸.۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۵۰۳
۵۰۴	*#	۷۰۳۰۴۲	Cone Beam CT: جهت بررسی مفصل کیجگاهی فکي دو طرفه	۹.۰۰	۳.۵۰	۵.۵۰	۱,۴۳۵,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۵,۱۲۰,۰۰۰	۵,۱۲۰,۰۰۰	۵۰۴
۵۰۵	*#	۷۰۳۰۴۴	Cone Beam CT: جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۱۱.۰۰	۴.۰۰	۷.۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۶,۳۳۰,۰۰۰	۶,۳۳۰,۰۰۰	۵۰۵
				۲۷۶۹.۸۹	۵۸۰.۲۹	۱۱۲۷.۳۳	۲۳۷,۹۱۸,۱۰۰	۷۵۵,۳۱۱,۱۰۰	۹۹۳,۲۳۰,۰۰۰	۲۹۷,۹۶۹,۰۰۰	
۵۰۶	+#	۷۰۳۰۶۰	بیهوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی	۴.۰۰	۰.۰۰		۰	۰	۰	۰	۵۰۶
۵۰۷	#	۷۰۴۰۰۰	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفه iTMG	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۰۷
۵۰۸	#	۷۰۴۰۰۵	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۰۸
۵۰۹	#	۷۰۴۰۱۰	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۰۹
۵۱۰	#	۷۰۴۰۱۵	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۰
۵۱۱	#	۷۰۴۰۲۰	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۱
۵۱۲	#	۷۰۴۰۲۵	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۲
۵۱۳	#	۷۰۴۰۳۰	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۳
۵۱۴	#	۷۰۴۰۳۵	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۴
۵۱۵	#	۷۰۴۰۴۰	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۵
۵۱۶	#	۷۰۴۰۴۵	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۶
۵۱۷	#	۷۰۴۰۵۰	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۷
۵۱۸	#	۷۰۴۰۵۵	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۸
۵۱۹	#	۷۰۴۰۶۰	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	۸.۳۴	۲.۰۶	۶.۲۸	۸۴۴,۶۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۵,۰۵۲,۲۰۰	۱,۵۱۵,۶۶۰	۵۱۹
۵۲۰	#	۷۰۴۰۶۵	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۰
۵۲۱	#	۷۰۴۰۷۰	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۱
۵۲۲	#	۷۰۴۰۷۵	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۲
۵۲۳	#	۷۰۴۰۸۰	MRI توراسیک با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۳
۵۲۴	#	۷۰۴۰۸۵	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۴
۵۲۵	#	۷۰۴۰۹۰	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۵
۵۲۶	#	۷۰۴۰۹۵	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۶
۵۲۷	#	۷۰۴۱۰۰	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۷
۵۲۸	#	۷۰۴۱۰۵	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۸
۵۲۹	#	۷۰۴۱۱۰	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۲۹
۵۳۰	#	۷۰۴۱۱۵	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با مواد حاجب	۱۰.۳۵	۳.۰۱	۷.۳۴	۱,۲۳۴,۱۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۶,۱۵۱,۹۰۰	۱,۸۴۵,۵۷۰	۵۳۰
۵۳۱	#	۷۰۴۱۲۰	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	۱۴.۳۳	۳.۸۶	۱۰.۴۷	۱,۵۸۲,۶۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۲,۵۷۹,۲۵۰	۵۳۱
۵۳۲	#	۷۰۴۱۲۵	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	۱۴.۳۳	۳.۸۶	۱۰.۴۷	۱,۵۸۲,۶۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۲,۵۷۹,۲۵۰	۵۳۲
۵۳۳	#	۷۰۴۱۳۰	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	۱۴.۳۳	۳.۸۶	۱۰.۴۷	۱,۵۸۲,۶۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۲,۵۷۹,۲۵۰	۵۳۳
۵۳۴	#	۷۰۴۱۳۵	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	۱۷.۱۹	۴.۶۳	۱۲.۵۶	۱,۵۸۸,۳۰۰	۸,۴۱۵,۲۰۰	۱۰,۳۱۳,۵۰۰	۳,۰۹۴,۰۵۰	۵۳۴
۵۳۵	#	۷۰۴۱۴۰	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	۱۴.۳۳	۳.۸۶	۱۰.۴۷	۱,۵۸۲,۶۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۲,۵۷۹,۲۵۰	۵۳۵

۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۴۵	#	۵۳۶
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۵۰	#	۵۳۷
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۵۵	#	۵۳۸
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۶۰	#	۵۳۹
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۶۵	#	۵۴۰
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۷۰	#	۵۴۱
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۷۵	#	۵۴۲
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۸۰	#	۵۴۳
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۸۵	#	۵۴۴
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب	۷۰.۴۱۹۰	#	۵۴۵
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	۷۰.۴۱۹۵	#	۵۴۶
۱,۹۳۷,۸۲۰	۶,۴۵۹,۴۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۱,۵۴۱,۶۰۰	۷.۳۴	۳.۷۶	۱۱.۱۰	MRM (MRماموگرافی- دو طرفه)	۷۰.۴۲۰۰	#	۵۴۷
۱,۵۷۸,۳۹۰	۵,۲۶۱,۳۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۰۵۳,۷۰۰	۶.۲۸	۲.۵۷	۸.۸۵	MRM (MR ماموگرافی- یک طرفه)	۷۰.۴۲۰۵	#	۵۴۸
۲,۶۳۲,۱۴۰	۸,۷۷۳,۸۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۷۵۸,۹۰۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	MR یوروگرافی (MRU دینامیک) قید درخواست پزشکی به صورت دینامیک الزامی است	۷۰.۴۲۱۰	#	۵۴۹
۲,۶۳۲,۱۴۰	۸,۷۷۳,۸۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۷۵۸,۹۰۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	MR آرتروگرافی	۷۰.۴۲۱۵	#	۵۵۰
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA کردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰.۴۲۲۰	#	۵۵۱
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (سر) مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷۰.۴۲۲۵	#	۵۵۲
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA کاتال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	۷۰.۴۲۳۰	#	۵۵۳
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	۷۰.۴۲۳۵	#	۵۵۴
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	۷۰.۴۲۴۰	#	۵۵۵
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی یا بدون ماده حاجب	۷۰.۴۲۴۵	#	۵۵۶
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	۷۰.۴۲۵۰	#	۵۵۷
۲,۵۷۹,۲۵۰	۸,۵۹۷,۵۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۱,۵۸۲,۶۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRA (آنژیوگرافی) کردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکناسها	۷۰.۴۲۵۵	#	۵۵۸
۲,۴۶۳,۲۷۰	۸,۲۱۰,۹۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۱,۹۵۹,۸۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRV (MR ونوگرافی)	۷۰.۴۲۶۰	#	۵۵۹
۲,۵۹۲,۵۱۰	۸,۶۴۱,۷۰۰	۶,۵۷۹,۴۰۰	۲,۰۶۲,۳۰۰	۹.۸۲	۵.۰۳	۱۴.۸۵	MRS (اسپکتروسکوپی)	۷۰.۴۲۶۵	#	۵۶۰
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۷۰.۴۲۷۰	#	۵۶۱
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	۷۰.۴۲۷۵	#	۵۶۲
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷۰.۴۲۸۰	#	۵۶۳
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷۰.۴۲۸۵	#	۵۶۴
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI برای velocity flow mapping	۷۰.۴۲۹۰	#	۵۶۵
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI اسکوپ	۷۰.۴۲۹۵	#	۵۶۶
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	۷۰.۴۳۰۰	#	۵۶۷
۲,۴۴۱,۴۹۰	۸,۱۳۸,۳۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۲,۲۲۲,۲۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRU (MR یوروگرافی استاتیک)	۷۰.۴۳۰۵	#	۵۶۸
۱۸,۰۲۰,۰۰۰	۱۸,۰۲۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲۲.۰۰	۸.۰۰	۳۰۰۰	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه	۷۰.۴۳۱۰	*#	۵۶۹

۵۷۰	##	۷۰	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتو گرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ کرادیان یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر	۱۵۰۰	۸۰۰	۱۱۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۹,۰۱۰,۰۰۰	۹,۰۱۰,۰۰۰
۵۷۱	##	۷۰	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون SVS-۳۰, SVS-۱۳۵ از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و CSI-۱۳۵	۳۰۰۰	۸۰۰	۲۲۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۱۸,۰۲۰,۰۰۰	۱۸,۰۲۰,۰۰۰
۵۷۲	##	۷۰	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: T1-EPI, T2-EPI, DSC یا DCE	۲۱۰۰	۴۵۰	۱۶۵۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۱۱,۰۵۵,۰۰۰	۱۲,۹۰۰,۰۰۰	۱۲,۹۰۰,۰۰۰
۵۷۳	##	۷۰	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: FLAIR, DWI/ADC, یکی از روش های Perfusion یا MRS	۲۵۰۰	۵۰۰	۲۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۱۵,۴۵۰,۰۰۰	۱۵,۴۵۰,۰۰۰
۵۷۴	##	۷۰	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA(3D-TOF)	۱۵۰۰	۸۰۰	۱۱۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۹,۰۱۰,۰۰۰	۹,۰۱۰,۰۰۰
۵۷۵	##	۷۰	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون: FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA(3D-TOF)	۳۰۰۰	۸۰۰	۲۲۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۱۸,۰۲۰,۰۰۰	۱۸,۰۲۰,۰۰۰
۵۷۷	#	۷۰	جذب ید تیروئید	۲۵۰	۱.۱۶	۱.۳۴	۴۷۵,۶۰۰	۸۹۷,۸۰۰	۱,۳۷۳,۴۰۰	۴۱۲,۲۰
۵۷۸	#	۷۰	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	۶۰۰	۳۰۰	۳۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۹۷۲,۰۰۰
۵۷۹	#	۷۰	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	۱۶۰۰	۷۰۰	۹۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۸,۹۰۰,۰۰۰	۲,۶۷۰,۰۰۰
۵۸۰	#	۷۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۱۳۰۰	۸۰۰	۵۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۹۸۹,۰۰۰
۵۸۱	#	۷۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۱۶۰۰	۱۰۰۰	۶۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸,۱۲۰,۰۰۰	۲,۴۳۶,۰۰۰
۵۸۲	#	۷۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۱۸۰۰	۱۱۰۰	۷۰۰	۴,۵۱۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۹,۲۰۰,۰۰۰	۲,۷۶۰,۰۰۰
۵۸۳	#	۷۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۲۰۰۰	۱۲۰۰	۸۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱۰,۲۸۰,۰۰۰	۳,۰۸۴,۰۰۰
۵۸۴	#	۷۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۲۲۵۰	۱۳۰۰	۹۵۰	۵,۳۳۰,۰۰۰	۶,۳۶۵,۰۰۰	۱۱,۶۹۵,۰۰۰	۳,۵۰۸,۵۰۰
۵۸۵	#	۷۰	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۴۵۰	۱۳۵۰	۱۱۰۰	۵,۵۳۵,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱۲,۹۰۵,۰۰۰	۳,۸۷۱,۵۰۰
۵۸۶	#	۷۰	درمان کانسرتیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۳۲۰۰	۱۹۰۰	۱۳۰۰	۷,۷۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۶,۵۰۰,۰۰۰	۴,۹۵۰,۰۰۰
۵۸۷	#	۷۰	درمان کانسرتیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۴۲۰۰	۲۳۰۰	۱۹۰۰	۹,۴۳۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۲۲,۱۶۰,۰۰۰	۶,۶۴۸,۰۰۰
۵۸۸	#	۷۰	درمان کانسرتیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۵۰۰۰	۲۶۰۰	۲۴۰۰	۱۰,۶۶۰,۰۰۰	۱۶,۰۸۰,۰۰۰	۲۶,۷۴۰,۰۰۰	۸,۰۲۲,۰۰۰
۵۸۹	#	۷۰	درمان کانسرتیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci (هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۱۰۰	۲۳۰۰	۳۸۰۰	۹,۴۳۰,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۳۴,۸۹۰,۰۰۰	۱۰,۴۶۷,۰۰۰
۵۹۰	#	۷۰	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۴۲۰۰	۱۶۰۰	۲۶۰۰	۶,۵۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۲۳,۹۸۰,۰۰۰	۷,۱۹۴,۰۰۰
۵۹۱	#	۷۰	اسکن قلب با دو مرحله (Rest and /or Stress)	۵۰۰۰	۲۴۰۰	۲۶۰۰	۹,۸۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۲۷,۲۶۰,۰۰۰	۸,۱۷۸,۰۰۰
۵۹۲	#	۷۰	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۵۰۰۰	۲۴۰۰	۲۶۰۰	۹,۸۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۲۷,۲۶۰,۰۰۰	۸,۱۷۸,۰۰۰
۵۹۳	#	۷۰	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۵۰۰۰	۲۴۰۰	۲۶۰۰	۹,۸۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۲۷,۲۶۰,۰۰۰	۸,۱۷۸,۰۰۰
۵۹۴	#	۷۰	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۳۹.۸۶	۱۳.۹۵	۲۵.۹۱	۵,۷۱۹,۵۰۰	۱۷,۳۵۹,۷۰۰	۲۳,۰۷۹,۲۰۰	۶,۹۲۳,۷۶۰
۵۹۵	#	۷۰	اسکن پارائیرئید با هر نوع رادیودارو	۳۵۰۰	۱۶۰۰	۱۹۰۰	۶,۵۶۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۱۹,۲۹۰,۰۰۰	۵,۷۸۷,۰۰۰
۵۹۶	#	۷۰	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان یا MIBI)	۲۸.۸۴	۱۰۰.۹	۱۸.۷۵	۴,۱۳۶,۹۰۰	۱۲,۵۶۲,۵۰۰	۱۶,۶۹۹,۴۰۰	۵,۰۰۹,۸۲۰
۵۹۷	#	۷۰	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	۵۰.۱۳	۲۰.۶۴	۲۹.۴۹	۸,۴۶۲,۴۰۰	۱۹,۷۵۸,۳۰۰	۲۸,۲۲۰,۷۰۰	۸,۴۶۶,۲۱۰
۵۹۸	#	۷۰	اسکن قشر آدرنال	۴۴.۴۰	۱۶.۵۲	۲۷.۸۸	۶,۷۷۳,۲۰۰	۱۸,۶۷۹,۶۰۰	۲۵,۴۵۲,۸۰۰	۷,۶۳۵,۸۴۰
۵۹۹	#	۷۰	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاستروژن) (هزینه رادیودارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۰۰۰۰	۶۰۰۰	۱۴۰۰۰	۲۴,۶۰۰,۰۰۰	۹۳,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۸,۴۰۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰,۰۰۰
۶۰۰	#	۷۰	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۳.۸۱	۱.۵۷	۲.۲۴	۶۴۳,۷۰۰	۱,۵۰۰,۸۰۰	۲,۱۴۴,۵۰۰	۶۴۳,۳۵۰
۶۰۱	#	۷۰	اسکن تیروئید با تکنسیوم	۶۰۰	۴۰۰	۲۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۶۰۲	#	۷۰	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۲۲.۷۷	۷.۹۷	۱۴.۸۰	۳,۲۶۷,۷۰۰	۹,۹۱۶,۰۰۰	۱۳,۱۸۳,۷۰۰	۳,۹۵۵,۱۱۰
۶۰۳	#	۷۰	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	۱۵.۸۳	۶.۲۱	۹.۶۲	۲,۵۴۶,۱۰۰	۶,۴۴۵,۴۰۰	۸,۹۹۱,۵۰۰	۲,۶۹۷,۴۵۰

۶۰۴	#	۷۰۴۷۴۰	اسکن مغز استخوان(limited)	۱۵.۸۳	۶.۲۱	۹.۶۲	۲,۵۴۶,۱۰۰	۶,۴۴۵,۴۰۰	۸,۹۹۱,۵۰۰	۲,۶۹۷,۴۵۰	۶۰۴
۶۰۵	#	۷۰۴۷۴۵	اسکن مغز استخوان (multiple)	۱۵.۸۳	۶.۲۱	۹.۶۲	۲,۵۴۶,۱۰۰	۶,۴۴۵,۴۰۰	۸,۹۹۱,۵۰۰	۲,۶۹۷,۴۵۰	۶۰۵
۶۰۶	#	۷۰۴۷۵۰	تعیین حجم خون با پلاسما	۲۰.۵۸	۸.۰۸	۱۲.۵۰	۳,۳۱۲,۸۰۰	۸,۳۷۵,۰۰۰	۱۱,۶۸۷,۸۰۰	۳,۵۰۶,۳۴۰	۶۰۶
۶۰۷	#	۷۰۴۷۵۵	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۳,۶۹۸,۲۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۳,۸۹۵,۶۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰	۶۰۷
۶۰۸	#	۷۰۴۷۶۰	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۳,۶۹۸,۲۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۳,۸۹۵,۶۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰	۶۰۸
۶۰۹	#	۷۰۴۷۶۵	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۳,۶۹۸,۲۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۳,۸۹۵,۶۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰	۶۰۹
۶۱۰	#	۷۰۴۷۷۰	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۳,۶۹۸,۲۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۳,۸۹۵,۶۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰	۶۱۰
۶۱۱	#	۷۰۴۷۷۵	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۳,۶۹۸,۲۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۳,۸۹۵,۶۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰	۶۱۱
۶۱۲	#	۷۰۴۷۸۰	تولیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانو کوبالامین	۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۳,۶۹۸,۲۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۳,۸۹۵,۶۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰	۶۱۲
۶۱۳	#	۷۰۴۷۸۵	اسکن طحال به تنهایی	۷.۲۵	۳.۲۴	۴.۰۱	۱,۳۲۸,۴۰۰	۲,۶۸۶,۷۰۰	۴,۰۱۵,۱۰۰	۱,۲۰۴,۵۳۰	۶۱۳
۶۱۴	#	۷۰۴۷۹۰	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۲۳.۰۰	۱۳.۵۰	۹.۵۰	۵,۵۳۵,۰۰۰	۶,۳۶۵,۰۰۰	۱۱,۹۰۰,۰۰۰	۳,۵۷۰,۰۰۰	۶۱۴
۶۱۵	#	۷۰۴۷۹۵	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هیپاتوبیلیری- هایدرا)	۱۴.۳۱	۶.۶۲	۷.۶۹	۲,۷۱۴,۲۰۰	۵,۱۵۲,۳۰۰	۷,۸۶۶,۵۰۰	۲,۳۵۹,۹۵۰	۶۱۵
۶۱۶	#	۷۰۴۸۰۰	اسکن کبد و طحال	۱۲.۷۹	۶.۱۱	۶.۶۸	۲,۵۰۵,۱۰۰	۴,۴۷۵,۶۰۰	۶,۹۸۰,۷۰۰	۲,۰۹۴,۲۱۰	۶۱۶
۶۱۷	#	۷۰۴۸۰۵	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۱۷.۶۸	۶.۱۹	۱۱.۴۹	۲,۵۳۷,۹۰۰	۷,۶۹۸,۳۰۰	۱۰,۲۳۶,۲۰۰	۳,۰۷۰,۸۶۰	۶۱۷
۶۱۸	#	۷۰۴۸۱۰	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	۲۰.۷۲	۷.۲۵	۱۳.۴۷	۲,۹۷۲,۵۰۰	۹,۰۲۴,۹۰۰	۱۱,۹۹۷,۴۰۰	۳,۵۹۹,۲۲۰	۶۱۸
۶۱۹	#	۷۰۴۸۱۵	مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با و بدون فاکتور داخلی	۲۶.۷۷	۱۱.۰۲	۱۵.۷۵	۴,۵۱۸,۲۰۰	۱۰,۵۵۲,۵۰۰	۱۵,۰۷۰,۷۰۰	۴,۵۲۱,۲۱۰	۶۱۹
۶۲۰	#	۷۰۴۸۲۰	اسکن تخلیه معده	۱۱.۸۰	۴.۶۳	۷.۱۷	۱,۸۹۸,۳۰۰	۴,۸۰۳,۹۰۰	۶,۷۰۲,۲۰۰	۲,۰۱۰,۶۶۰	۶۲۰
۶۲۱	#	۷۰۴۸۲۵	اسکن برگشت معده به مری(ریفلاکس)	۱۲.۱۹	۵.۰۲	۷.۱۷	۲,۵۸۹,۲۰۰	۴,۸۰۳,۹۰۰	۶,۸۶۲,۱۰۰	۲,۰۵۸,۶۳۰	۶۲۱
۶۲۲	#	۷۰۴۸۳۰	اسکن دیورتیکول مکل	۱۰.۳۵	۴.۲۶	۶.۰۹	۱,۷۴۶,۶۰۰	۴,۰۸۰,۳۰۰	۵,۸۲۶,۹۰۰	۱,۷۴۸,۰۷۰	۶۲۲
۶۲۳	#	۷۰۴۸۳۵	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۱۴.۷۲	۶.۰۶	۸.۶۶	۲,۴۴۰,۶۰۰	۵,۸۰۲,۲۰۰	۸,۲۸۶,۸۰۰	۲,۴۸۶,۰۴۰	۶۲۳
۶۲۴	#	۷۰۴۸۴۰	اسکن از غدد بزاقی	۹.۳۷	۳.۲۸	۶.۰۹	۱,۳۴۴,۸۰۰	۴,۰۸۰,۳۰۰	۵,۴۲۵,۱۰۰	۱,۶۲۷,۵۳۰	۶۲۴
۶۲۵	#	۷۰۴۸۴۵	اسکن استخوان با Spect	۲۵.۰۰	۱۱.۰۰	۱۴.۰۰	۴,۵۱۰,۰۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۱۳,۸۹۰,۰۰۰	۴,۱۶۷,۰۰۰	۶۲۵
۶۲۶	#	۷۰۴۸۵۰	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند مجسمه، لکن و غیره)	۱۴.۰۶	۴.۹۲	۹.۱۴	۲,۰۱۷,۲۰۰	۶,۱۲۳,۸۰۰	۸,۱۴۱,۰۰۰	۲,۴۴۲,۳۰۰	۶۲۶
۶۲۷	#	۷۰۴۸۵۵	اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	۲۱.۰۰	۱۰.۰۰	۱۱.۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱۱,۴۷۰,۰۰۰	۳,۴۴۱,۰۰۰	۶۲۷
۶۲۸	#	۷۰۴۸۶۰	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۱۱.۰۹	۳.۸۸	۷.۲۱	۱,۵۹۰,۸۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۶,۴۲۱,۵۰۰	۱,۹۲۶,۴۵۰	۶۲۸
۶۲۹	#	۷۰۴۸۶۵	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۱۳.۰۷	۵.۳۸	۷.۶۹	۲,۲۰۵,۸۰۰	۵,۱۵۲,۳۰۰	۷,۳۵۸,۱۰۰	۲,۲۰۷,۴۷۰	۶۲۹
۶۳۰	#	۷۰۴۸۷۰	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	۱۷.۰۱	۷.۸۷	۹.۱۴	۳,۲۲۶,۷۰۰	۶,۱۲۳,۸۰۰	۹,۳۵۰,۵۰۰	۲,۸۰۵,۱۵۰	۶۳۰
۶۳۱	#	۷۰۴۸۷۵	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیزوم پیروفسفات	۱۱.۸۷	۴.۶۶	۷.۲۱	۱,۹۱۰,۶۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۶,۷۴۱,۳۰۰	۲,۰۲۲,۳۹۰	۶۳۱
۶۳۲	#	۷۰۴۸۸۰	اسکن انفارکتوس میوکارد(planar)	۱۱.۸۷	۴.۶۶	۷.۲۱	۱,۹۱۰,۶۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۶,۷۴۱,۳۰۰	۲,۰۲۲,۳۹۰	۶۳۲
۶۳۳	#	۷۰۴۸۸۵	اسکن شنت های قلبی	۱۱.۲۳	۴.۱۸	۷.۰۵	۱,۷۱۳,۸۰۰	۴,۷۲۳,۵۰۰	۶,۴۳۷,۳۰۰	۱,۹۳۱,۱۹۰	۶۳۳
۶۳۴	#	۷۰۴۸۹۰	اسکن پرفیوژن ریه	۱۴.۰۰	۷.۰۰	۷.۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۷,۵۶۰,۰۰۰	۲,۲۶۸,۰۰۰	۶۳۴
۶۳۵	#	۷۰۴۸۹۵	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	۱۷.۰۰	۸.۰۰	۹.۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۹,۳۱۰,۰۰۰	۲,۷۹۳,۰۰۰	۶۳۵
۶۳۶	#	۷۰۴۹۰۰	اسکن مغز با تکنیزوم فقط در فاز flow	۱۱.۰۷	۴.۱۲	۶.۹۵	۱,۶۸۹,۲۰۰	۴,۶۵۶,۵۰۰	۶,۳۴۵,۷۰۰	۱,۹۰۳,۷۱۰	۶۳۶
۶۳۷	#	۷۰۴۹۰۵	سیسترنوگرافی با Tc۹۹m(بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۱۱.۰۷	۴.۱۲	۶.۹۵	۱,۶۸۹,۲۰۰	۴,۶۵۶,۵۰۰	۶,۳۴۵,۷۰۰	۱,۹۰۳,۷۱۰	۶۳۷
۶۳۸	#	۷۰۴۹۱۰	سیسترنوگرافی با In-۱۱۱ (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۳۰.۰۱	۱۰.۵۰	۱۹.۵۱	۴,۳۰۵,۰۰۰	۱۳,۰۷۱,۷۰۰	۱۷,۳۷۶,۷۰۰	۵,۲۱۳,۰۱۰	۶۳۸

۶۳۹	#	۷۰۴۹۱۵	بررسی نشت منابع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۱۲.۳۵	۴.۵۹	۷.۷۶	۱,۸۸۱,۹۰۰	۵,۱۹۹,۷۰۰	۷,۰۸۱,۱۰۰	۲,۱۲۴,۳۳۰
۶۴۰	#	۷۰۴۹۲۰	ارزیابی شنت مغزی	۱۱۰.۹	۳.۸۸	۷.۲۱	۱,۵۹۰,۸۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۶,۴۲۱,۵۰۰	۱,۹۲۶,۴۵۰
۶۴۱	#	۷۰۴۹۲۵	اسکن جریان خون داخل مغز با پدوآمفتامین یا Tc. HMPAO یا Tc. ECD با رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	۴۰۰.۰	۱۶.۰۰	۲۴.۰۰	۶,۵۶۰,۰۰۰	۱۶,۰۸۰,۰۰۰	۲۲,۶۴۰,۰۰۰	۶,۷۹۲,۰۰۰
۶۴۲	#	۷۰۴۹۳۰	اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک یا DMSA)	۱۵۰.۰	۸.۰۰	۷.۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۷,۹۷۰,۰۰۰	۲,۳۹۱,۰۰۰
۶۴۳	#	۷۰۴۹۳۵	اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	۱۸۰.۰	۹.۰۰	۹.۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۹,۷۲۰,۰۰۰	۲,۹۱۶,۰۰۰
۶۴۴	#	۷۰۴۹۴۰	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۲۸.۴۹	۱۲.۷۳	۱۵.۷۶	۵,۲۱۹,۳۰۰	۱۰,۵۵۹,۷۰۰	۱۵,۷۷۸,۵۰۰	۴,۷۳۳,۵۵۰
۶۴۵	#	۷۰۴۹۴۵	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۱۰.۹۰	۴.۲۸	۶.۶۲	۱,۷۵۴,۸۰۰	۴,۴۳۵,۴۰۰	۶,۱۹۰,۲۰۰	۱,۸۵۷,۰۶۰
۶۴۶	#	۷۰۴۹۵۰	اسکن رفلکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	۱۷۰.۰	۸.۰۰	۹.۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۹,۳۱۰,۰۰۰	۲,۷۹۳,۰۰۰
۶۴۷	#	۷۰۴۹۵۵	اسکن رفلکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۱۸.۶۱	۹.۱۶	۹.۴۵	۳,۷۵۵,۶۰۰	۶,۳۳۱,۵۰۰	۱۰,۰۸۷,۱۰۰	۳,۰۲۶,۱۳۰
۶۴۸	#	۷۰۴۹۶۰	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۱۰.۷۲	۳.۹۹	۶.۷۳	۱,۶۳۵,۹۰۰	۴,۵۰۹,۱۰۰	۶,۱۴۵,۰۰۰	۱,۸۴۳,۵۰۰
۶۴۹	#	۷۰۴۹۶۵	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	۱۰۰.۰	۵.۰۰	۵.۵۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۵,۷۳۵,۰۰۰	۱,۷۲۰,۵۰۰
۶۵۰	#	۷۰۴۹۷۰	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فتوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	۵۹.۵۹	۲۵.۶۱	۳۳.۹۸	۱,۰۵۰,۰۱۰	۲۲,۷۶۶,۶۰۰	۳۳,۲۶۶,۷۰۰	۹,۹۸۰,۰۱۰
۶۵۱	#	۷۰۴۹۷۵	درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو یا فسفر ۳۲	۲۴.۷۵	۹.۲۱	۱۵.۵۴	۳,۷۷۶,۱۰۰	۱۰,۴۱۱,۸۰۰	۱۴,۱۸۷,۹۰۰	۴,۲۵۶,۳۷۰
۶۵۲	#	۷۰۴۹۸۰	اسکن با منوکلنل آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونت‌ها	۵۵۰.۸	۱۹.۲۸	۳۵.۸۰	۷,۹۰۴,۸۰۰	۲۳,۹۸۶,۰۰۰	۳۱,۸۹۰,۸۰۰	۹,۵۶۷,۲۴۰
۶۵۳	#	۷۰۴۹۸۵	اسکن برای بررسی و تکلیف‌زاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالییم)	۵۵۰.۰	۲۶.۰۰	۲۹.۰۰	۱,۰۶۰,۰۰۰	۱۹,۴۳۰,۰۰۰	۳۰,۰۹۰,۰۰۰	۹,۰۲۷,۰۰۰
۶۵۴	#	۷۰۴۹۹۰	اسکن با منوکلنل آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۵۵۰.۸	۱۹.۲۸	۳۵.۸۰	۷,۹۰۴,۸۰۰	۲۳,۹۸۶,۰۰۰	۳۱,۸۹۰,۸۰۰	۹,۵۶۷,۲۴۰
۶۵۵	#	۷۰۴۹۹۵	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴	۸.۸۳	۴.۳۵	۴.۴۸	۱,۷۸۳,۵۰۰	۳,۰۰۱,۶۰۰	۴,۷۸۵,۱۰۰	۱,۴۳۵,۵۳۰
۶۵۶	#	۷۰۵۰۰۰	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۱۶.۱۸	۶.۰۲	۱۰.۱۶	۲,۴۶۸,۲۰۰	۶,۸۰۷,۲۰۰	۹,۲۷۵,۴۰۰	۲,۷۸۲,۶۲۰
۶۵۷	#	۷۰۵۰۰۵	اسکن تمام بدن DMSA قلبایی	۱۳.۲۰	۴.۹۱	۸.۲۹	۲,۰۱۳,۱۰۰	۵,۵۵۴,۳۰۰	۷,۵۶۷,۴۰۰	۲,۲۷۰,۲۲۰
۶۵۸	#	۷۰۵۰۱۰	اسکن تمام بدن با گلیول سفید نشاندار شده	۲۴.۶۶	۸.۶۳	۱۶.۰۳	۳,۵۳۸,۳۰۰	۱۰,۷۴۰,۱۰۰	۱۴,۲۷۸,۴۰۰	۴,۲۸۳,۵۲۰
۶۵۹	#	۷۰۵۰۱۵	اسکن با اگونیسست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکترتاید)	۶۱.۶۵	۲۱.۵۸	۴۰.۰۷	۸,۸۴۷,۸۰۰	۲۶,۸۴۶,۹۰۰	۳۵,۶۹۴,۷۰۰	۱۰,۷۰۸,۴۱۰
۶۶۰	#	۷۰۵۰۲۰	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Ubiquicidin .Tc-Bombesin(UBI) ...	۶۱.۶۵	۲۱.۵۸	۴۰.۰۷	۸,۸۴۷,۸۰۰	۲۶,۸۴۶,۹۰۰	۳۵,۶۹۴,۷۰۰	۱۰,۷۰۸,۴۱۰
۶۶۱	#	۷۰۵۰۲۵	تصویربرداری ترمبوز وریدی	۱۵۶.۳	۵.۴۷	۱۰.۱۶	۲,۲۴۲,۷۰۰	۶,۸۰۷,۲۰۰	۹,۰۴۹,۹۰۰	۲,۷۱۴,۹۷۰
۶۶۲	#	۷۰۵۰۳۰	ونوگرافی unilateral	۱۵۶.۳	۵.۴۷	۱۰.۱۶	۲,۲۴۲,۷۰۰	۶,۸۰۷,۲۰۰	۹,۰۴۹,۹۰۰	۲,۷۱۴,۹۷۰
۶۶۳	#	۷۰۵۰۳۵	ونوگرافی bilateral	۱۸.۷۷	۶.۵۷	۱۲.۲۰	۲,۶۹۳,۷۰۰	۸,۱۷۴,۰۰۰	۱۰,۸۶۷,۷۰۰	۳,۲۶۰,۳۱۰
۶۶۴	#	۷۰۵۰۴۰	درمان MIBG (برای درمان فتوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۱۵.۰۰	۶۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۶,۶۵۰,۰۰۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۶۰,۱۵۰,۰۰۰	۱۸,۰۴۵,۰۰۰
۶۶۵	#	۷۰۵۰۴۵	درمان مناستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶. لوتشیوم ۱۷۷ (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۲۴,۶۰۰,۰۰۰	۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۹۱,۶۰۰,۰۰۰	۲۷,۴۸۰,۰۰۰
۶۶۶	#	۷۰۵۰۵۰	درمان انتخابی مناستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوبالاسیون مناستازهای موضعی داخل کبدی) (بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۲۴,۶۰۰,۰۰۰	۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۹۱,۶۰۰,۰۰۰	۲۷,۴۸۰,۰۰۰
۶۶۷	#	۷۰۵۰۵۵	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی یا اینتریوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶)، (هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۶۰.۰۰	۶۰.۰۰	۱۰۰.۰۰	۲۴,۶۰۰,۰۰۰	۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۹۱,۶۰۰,۰۰۰	۲۷,۴۸۰,۰۰۰
۶۶۸	##	۷۰۵۰۶۰	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۱۶۴.۰۰	۶۰.۰۰	۱۰.۴۰۰	۲۴,۶۰۰,۰۰۰	۶۹,۶۰۰,۰۰۰	۹۴,۲۸۰,۰۰۰	۹۴,۲۸۰,۰۰۰
۶۶۹	##	۷۰۵۰۶۵	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۱۵۹.۰۰	۳۸.۰۰	۱۲۱.۰۰	۱۵,۵۸۰,۰۰۰	۸۱,۰۷۰,۰۰۰	۹۶,۶۵۰,۰۰۰	۹۶,۶۵۰,۰۰۰

۶۷۰	##	۷۰۵۰۷۰	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	۱۵۹.۰۰	۳۸.۰۰	۱۲۱.۰۰	۱۵,۵۸۰,۰۰۰	۸۱,۰۷۰,۰۰۰	۹۶,۶۵۰,۰۰۰	۹۶,۶۵۰,۰۰۰
۶۷۱	#	۷۰۵۰۷۵	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۱۴.۷۳	۷.۰۴	۷.۶۹	۲,۸۸۶,۴۰۰	۵,۱۵۲,۳۰۰	۸,۰۳۸,۷۰۰	۲,۴۱۱,۶۱۰
۶۷۲	#	۷۰۵۰۸۰	اسکن به روش اسپکت(در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمایند)	۷.۳۶	۳.۰۳	۴.۳۳	۱,۲۴۲,۳۰۰	۲,۹۰۱,۱۰۰	۴,۱۴۳,۴۰۰	۱,۲۴۳,۰۲۰
۶۷۳	#	۷۰۵۰۸۵	اسکن به روش اسپکت CT (یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبنا اضافه می شود	۹.۸۷	۴.۰۶	۵.۸۱	۱,۶۶۴,۶۰۰	۳,۸۹۲,۷۰۰	۵,۵۵۷,۳۰۰	۱,۶۶۷,۱۹۰
۶۷۴	##	۷۰۵۰۹۰	رادیوداروی FDG ۱۸ برای اسکن PET-CT	۱۰۵.۰۰	۲۰.۰۰	۸۵.۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۶۵,۱۵۰,۰۰۰	۶۵,۱۵۰,۰۰۰
۶۷۵	#	۷۰۵۲۹۰	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵.۰۰	۵.۰۰		۲,۰۵۰,۰۰۰	*	۲,۰۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۷۶	#	۷۰۵۲۹۵	مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان های چند بار در روز را نیز شامل می شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج تایی در نظر گرفته می شود (شامل بررسی تصویربرداری ها و آزمایش ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)	۳.۰۰	۳.۰۰		۱,۲۳۰,۰۰۰	*	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳۶۹,۰۰۰
۶۷۷	#	۷۰۵۳۰۰	سیمولاتور با گرافیکی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵.۰۰	۵.۰۰	۰.۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	*	۲,۰۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۷۸	#	۷۰۵۳۰۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	۰.۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	*	۶,۱۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
۶۷۹	#	۷۰۵۳۱۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۳.۰۰	۳.۰۰	۰.۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	*	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰
۶۸۰	#	۷۰۵۳۲۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲۰	۱.۲۰	۰.۰۰	۴۹۲,۰۰۰	*	۴۹۲,۰۰۰	۱۴۷,۶۰۰
۶۸۱	#	۷۰۵۳۲۵	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیان (الب، کد به ازای هر فاز درمان، یک بار قابل گزارش، می باشد)	۱۰.۰۰	۱۰.۰۰	۰.۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	*	۴,۱۰۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰
۶۸۲	#	۷۰۵۳۳۰	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴.۰۰	۰.۰۰	۴.۰۰	*	۲,۶۸۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰
۶۸۳	#	۷۰۵۳۳۵	سیمولاتور با گرافیکی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵.۰۰	۵.۰۰	۰.۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	*	۲,۰۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۸۴	#	۷۰۵۳۴۰	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵.۰۰	۱۵.۰۰	۰.۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	*	۶,۱۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
۶۸۵	#	۷۰۵۳۵۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰.۰۰	۴۰.۰۰	۰.۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	*	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰
۶۸۶	#	۷۰۵۳۵۵	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۵.۰۰	۵.۰۰	۰.۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	*	۲,۰۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۸۷	#	۷۰۵۳۶۰	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹.۰۰	۹.۰۰	۰.۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	*	۳,۶۹۰,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰
۶۸۸	#	۷۰۵۳۷۰	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲.۰۰	۱۲.۰۰	۰.۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	*	۴,۹۲۰,۰۰۰	۱,۴۷۶,۰۰۰
۶۸۹	#	۷۰۵۳۷۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱.۲۰	۱.۲۰	۰.۰۰	۴۹۲,۰۰۰	*	۴۹۲,۰۰۰	۱۴۷,۶۰۰
۶۹۰	#	۷۰۵۳۸۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲.۰۰	۲.۰۰	۰.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	*	۸۲۰,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰
۶۹۱	#	۷۰۵۳۹۰	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹.۰۰	۹.۰۰	۰.۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	*	۳,۶۹۰,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰
۶۹۲	#	۷۰۵۳۹۵	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲.۰۰	۲.۰۰	۰.۰۰	۸۲۰,۰۰۰	*	۸۲۰,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰

محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیان	۶۹۳	#	۷۰۵۳۹۸	۱۰۰۰	۱۰۰۰	۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰
(این کد به ازای هر دوره درمان یکبار قابل گزارش محاسبه و اخذ می باشد) محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Gap، Off Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیان	۶۹۴	#	۷۰۵۴۰۰	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
(این کد به ازای هر دوره درمان یک بار قابل گزارش می باشد) درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۶۹۵	#	۷۰۵۴۰۴	۴۰۰	۴۰۰	۴۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰
درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	۶۹۶	#	۷۰۵۴۰۵	۵۰۰	۵۰۰	۵۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰
درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	۶۹۷	#	۷۰۵۴۱۰	۵۰۰	۵۰۰	۵۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰
درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	۶۹۸	#	۷۰۵۴۱۵	۶۰۰	۶۰۰	۶۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰
درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	۶۹۹	#	۷۰۵۴۲۰	۷۰۰	۷۰۰	۷۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰
درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی ۱۶C مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته نباشند)	۷۰۰	#	۷۰۵۴۲۵	۸۵۰	۸۵۰	۸۵۰	۵,۶۹۵,۰۰۰	۰	۵,۶۹۵,۰۰۰	۱,۷۰۸,۵۰۰
درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	۷۰۱	#	۷۰۵۴۳۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۰	۶۷۰,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰
درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	۷۰۲	#	۷۰۵۴۳۵	۱۲۰	۱۲۰	۱۲۰	۸۰۴,۰۰۰	۰	۸۰۴,۰۰۰	۲۴۱,۲۰۰
سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۷۰۳	##	۷۰۵۴۴۵	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰
طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۴	##	۷۰۵۴۵۰	۵۵۰۰	۵۵۰۰	۰۰۰	۲۲,۵۵۰,۰۰۰	۰	۲۲,۵۵۰,۰۰۰	۲۲,۵۵۰,۰۰۰
کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۵	##	۷۰۵۴۵۵	۳۳۰۰	۳۳۰۰	۰۰۰	۱۳,۵۳۰,۰۰۰	۰	۱۳,۵۳۰,۰۰۰	۱۳,۵۳۰,۰۰۰
مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۷۰۶	#	۷۰۵۴۶۰	۲۵۰	۲۵۰	۰۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۳۰۷,۵۰۰
کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۷۰۷	##	۷۰۵۴۶۵	۲۵۰۰	۲۵۰۰	۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰
استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (ورفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۷۰۸	##	۷۰۵۴۷۰	۲۰۰	۲۰۰	۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۰	۸۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰
محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۷۰۹	##	۷۰۵۴۷۵	۲۵۰۰	۲۵۰۰	۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰
درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۷۱۰	##	۷۰۵۴۸۰	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰
درمان برای بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR، درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	۷۱۱	#	۷۰۵۵۰۵	۱۳۰۰۰	۱۳۰۰۰	۰۰۰	۸۷,۱۰۰,۰۰۰	۰	۸۷,۱۰۰,۰۰۰	۲۶,۱۳۰,۰۰۰
برای تریای سبیلندر وائیتال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	۷۱۲	#	۷۰۵۵۱۰	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۰۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰
برای تریای سبیلندر وائیتال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	۷۱۳	#	۷۰۵۵۱۵	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۰۰۰
برای تریای سبیلندر وائیتال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	۷۱۴	#	۷۰۵۵۲۰	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۰۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰
برای تریای مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سورن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بابت هر جلسه	۷۱۵	#	۷۰۵۵۲۵	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۰۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰

۷۱۶	#	۷۰۵۵۳۰	براکي تریبی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان). محاسبات فیزیک براکي تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تریبی بابت هر جلسه	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۰۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۰۰۰	۷۱۶
۷۱۷	#	۷۰۵۵۳۵	براکي تریبی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن. طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان). محاسبات فیزیک براکي تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تریبی بابت هر جلسه	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۰۰۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۷۱۷
۷۱۸	#	۷۰۵۵۴۰	براکي تریبی ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن. طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان). محاسبات فیزیک براکي تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تریبی بابت هر جلسه	۷۵۰۰	۷۵۰۰	۰۰۰۰	۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۰	۳۰,۷۵۰,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰	۷۱۸
۷۱۹	#	۷۰۵۵۴۵	براکي تریبی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان). محاسبات فیزیک براکي تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تریبی بابت هر جلسه	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۰۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۰۰۰	۷۱۹
۷۲۰	#	۷۰۵۵۵۰	براکي تریبی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان). محاسبات فیزیک براکي تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تریبی بابت هر جلسه	۱۰۵۰۰	۱۰۵۰۰	۰۰۰۰	۴۳,۰۵۰,۰۰۰	۰	۴۳,۰۵۰,۰۰۰	۱۲,۹۱۵,۰۰۰	۷۲۰
۷۲۱	#	۷۰۵۵۵۵	براکي تریبی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان). محاسبات فیزیک براکي تریبی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکي تریبی بابت هر جلسه	۷۰۰۰	۷۰۰۰		۲۸,۷۰۰,۰۰۰	۰	۲۸,۷۰۰,۰۰۰	۸,۶۱۰,۰۰۰	۷۲۱
۷۲۲	##	۷۰۵۶۱۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) یا اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۲۳۰۰۰	۸۰۰۰	۱۵۰۰۰	۳۲,۸۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۳۳,۳۰۰,۰۰۰	۱۳۳,۳۰۰,۰۰۰	۷۲۲
۷۲۳	##	۷۰۵۶۱۵	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) یا الکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۲۸۰۰۰	۹۰۰۰	۱۹۰۰۰	۳۶,۹۰۰,۰۰۰	۱۲۷,۳۰۰,۰۰۰	۱۶۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۶۴,۲۰۰,۰۰۰	۷۲۳
۷۲۴	##	۷۰۵۶۲۰	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان. (براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۳۴۰۰۰	۱۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰	۴۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۴۲,۰۰۰,۰۰۰	۷۲۴
۷۲۵	##	۷۰۵۶۵۰	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	۹۵۰	۳۰۰	۶۵۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۴,۳۵۵,۰۰۰	۵,۵۸۵,۰۰۰	۵,۵۸۵,۰۰۰	۷۲۵
۷۲۶	#	۷۰۶۰۰۰	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۴۰۰۲	۱۰۷۰	۲۰۳۲	۶۹۷,۰۰۰	۱,۵۵۴,۴۰۰	۲,۲۵۱,۴۰۰	۶۷۵,۴۲۰	۷۲۶
۷۲۷	#	۷۰۶۰۰۵	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۶۰۷۷	۳۰۸۷	۲۰۹۰	۱,۵۸۶,۷۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۳,۵۲۹,۷۰۰	۱,۰۵۸,۹۱۰	۷۲۷
۷۲۸	#	۷۰۶۰۱۰	اسکن کان فوکل یک چشم	۲۰۲۳	۰۰۸۹	۱۰۳۴	۳۶۴,۹۰۰	۸۹۷,۸۰۰	۱,۲۶۲,۷۰۰	۳۷۸,۸۱۰	۷۲۸
۷۲۹	#	۷۰۶۰۱۵	اسکن کان فوکل دو چشم	۳۰۶۸	۲۰۰۱	۱۰۶۷	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۱۸,۹۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۵۸۲,۹۰۰	۷۲۹
۷۳۰	#	۷۰۶۰۲۰	UBM هر یک از چشم‌ها	۸۰۲۵	۳۰۳۰	۴۰۹۵	۱,۴۵۳,۰۰۰	۳,۳۱۶,۵۰۰	۴,۶۶۹,۵۰۰	۱,۴۰۰,۸۵۰	۷۳۰
۷۳۱	##	۷۰۶۰۳۰	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	۴۰۰۰	۱۰۵۰	۲۰۵۰	۶۱۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۲,۲۹۰,۰۰۰	۲,۲۹۰,۰۰۰	۷۳۱
۷۳۲	##	۷۰۶۰۳۵	تصویربرداری قرنیه (شامل توبوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۳۰۵۰	۱۰۵۰	۲۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۹۵۵,۰۰۰	۱,۹۵۵,۰۰۰	۷۳۲
۷۳۳	##	۷۰۶۰۴۰	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۱۰۵۰	۰۰۵۰	۱۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۷۳۳
۷۳۴	##	۷۰۶۰۴۵	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲۰۲۰	۱۰۵۰	۰۰۷۰	۶۱۵,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۰۸۴,۰۰۰	۱,۰۸۴,۰۰۰	۷۳۴
۷۳۵	##	۷۰۶۰۵۰	تست Worth؛ هر دو چشم	۱۰۵۰	۰۰۵۰	۱۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۷۳۵
۷۳۶	##	۷۰۶۰۵۵	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	۱۰۵۰	۰۰۵۰	۱۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۷۳۶
۷۳۷	##	۷۰۶۰۶۰	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	۲۰۰۰	۰۰۵۰	۱۰۵۰	۲۰۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۷۳۷
۷۳۸	##	۷۰۶۰۶۵	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پانکتری؛ هر دو چشم	۱۰۰۰	۰۰۵۰	۰۰۵۰	۲۰۵,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	۵۴۰,۰۰۰	۷۳۸
۷۳۹	##	۷۰۶۰۷۰	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۳۰۵۰	۱۰۵۰	۲۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۹۵۵,۰۰۰	۱,۹۵۵,۰۰۰	۷۳۹
۷۴۰	#	۷۰۹۰۰۵	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیتورینگ و تفسیر و گزارش	۴۰۰۰	۲۰۵۰	۱۰۵۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۰۳۰,۰۰۰	۶۰۹,۰۰۰	۷۴۰
۷۴۱	#	۷۰۹۰۱۰	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۲۰۰۰	۸۰۰۰	۴۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰	۷۴۱
۷۴۲	#	۷۰۹۰۲۰	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۶۷۰۰۰	۴۵۰۰۰	۲۲۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۳۳,۱۹۰,۰۰۰	۹,۹۵۷,۰۰۰	۷۴۲
۷۴۳	#	۷۰۹۰۳۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۱۰۰۰	۷۰۰۰	۴۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۵,۵۵۰,۰۰۰	۱,۶۶۵,۰۰۰	۷۴۳
۷۴۴	#	۷۰۹۰۴۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر به هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۵۰۰۰	۳۰۰۰	۲۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۵۷۰,۰۰۰	۷۷۱,۰۰۰	۷۴۴

۷۴۵	#	۷۰۹۰۶۰	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۲۱۰۰	۱۴۰۰	۷۰۰	۵,۷۴۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱۰,۴۳۰,۰۰۰	۳,۱۲۹,۰۰۰	۷۴۵
۷۴۶	+#	۷۰۹۰۷۰	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سیتی اسکن، MRI، PET/CT، SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کلپراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویربرداری	۳۸۰	۳۸۰		۱,۵۵۸,۰۰۰	۰	۱,۵۵۸,۰۰۰	۱,۵۵۸,۰۰۰	۷۴۶
۷۴۷	+#	۷۰۹۰۷۲	بارسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی ۱۸F FDG و پرفیورن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke، Tumor، seizure شامل ارزیابی تاریخیچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و	۳۸۰	۳۸۰		۱,۵۵۸,۰۰۰	۰	۱,۵۵۸,۰۰۰	۱,۵۵۸,۰۰۰	۷۴۷
۷۴۸	+#	۷۰۹۰۷۴	بار سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI، شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و	۳۸۰	۳۸۰		۱,۵۵۸,۰۰۰	۰	۱,۵۵۸,۰۰۰	۱,۵۵۸,۰۰۰	۷۴۸
۷۴۹	+#	۷۰۹۰۹۵	لوکلایزاسیون، و لیدالیناسیون، نواحی فعالیت استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۱۵۰۰	۵۰۰	۱۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۸,۷۵۰,۰۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰	۷۴۹
۷۵۰	+#	۷۰۹۱۰۰	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۶۰۰	۲۰۰	۴۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	۷۵۰
۷۵۱	#	۷۰۹۱۰۵	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۷۵۰۰	۵۰۰۰	۲۵۰۰	۲۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۳۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰	۷۵۱
۷۵۲	#	۷۰۹۱۰۶	خارج کردن فیلتر IVC	۵۰۰۰	۳۵۰۰	۱۵۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۲۴,۴۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰	۷۵۲
۷۵۳	#	۸۰۰۰۰۵	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۰۰۷	۰۰۰	۰۰۷	۰	۴۶,۹۰۰	۴۶,۹۰۰	۱۴,۰۷۰	۷۵۳
۷۵۴		۸۰۰۰۱۰	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند نوبت	۰۱۵	۰۱۰	۰۰۵	۴۱,۰۰۰	۳۳,۵۰۰	۷۴,۵۰۰	۲۲,۳۵۰	۷۵۴
۷۵۵	#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۰۳۰	۰۱۵	۰۰۱۵	۶۱,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۰۰۰	۴۸,۶۰۰	۷۵۵
۷۵۶	#	۸۰۰۰۱۵	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰۳۰	۰۲۵	۰۰۵	۱۰۲,۵۰۰	۳۳,۵۰۰	۱۳۶,۰۰۰	۴۰,۸۰۰	۷۵۶
۷۵۷	#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۰۴۰	۰۲۵	۰۰۱۵	۱۰۲,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۲۰۳,۰۰۰	۶۰,۹۰۰	۷۵۷
۷۵۸	#	۸۰۰۰۲۰۰	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی، و تجسس، میکروسکوپی	۰۱۹	۰۰۵	۰۰۱۴	۲۰,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۴,۳۰۰	۳۴,۲۹۰	۷۵۸
۷۵۹	#	۸۰۰۰۴۰۰	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما	۰۱۸	۰۰۶	۰۰۱۲	۲۴,۶۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۰۵,۰۰۰	۳۱,۵۰۰	۷۵۹
۷۶۰	#	۸۰۰۰۴۰۵	اندازه گیری کمی گلوکز خون ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۰۲۲	۰۰۸	۰۰۱۴	۳۲,۸۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۲۶,۶۰۰	۳۷,۹۸۰	۷۶۰
۷۶۱	#	۸۰۰۰۴۱۰	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰۶۰	۰۱۶	۰۰۴۴	۶۵,۶۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۳۶۰,۴۰۰	۱۰۸,۱۲۰	۷۶۱
۷۶۲	#	۸۰۰۰۴۱۵	اندازه گیری کمی اوره خون/سرم/پلاسما	۰۱۶	۰۰۵	۰۰۱۱	۲۰,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۹۴,۲۰۰	۲۸,۲۶۰	۷۶۲
۷۶۳	#	۸۰۰۰۴۱۶	اندازه گیری کمی اوره ادرار	۰۱۶	۰۰۵	۰۰۱۱	۲۰,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۹۴,۲۰۰	۲۸,۲۶۰	۷۶۳
۷۶۴	#	۸۰۰۰۴۲۰	اندازه گیری کمی کراتینین خون/سرم/پلاسما	۰۲۰	۰۰۶	۰۰۱۴	۲۴,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۸,۴۰۰	۳۵,۵۲۰	۷۶۴
۷۶۵	#	۸۰۰۰۴۲۱	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	۰۲۰	۰۰۶	۰۰۱۴	۲۴,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۸,۴۰۰	۳۵,۵۲۰	۷۶۵
۷۶۶	#	۸۰۰۰۴۲۵	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	۰۲۰	۰۰۶	۰۰۱۴	۲۴,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۸,۴۰۰	۳۵,۵۲۰	۷۶۶
۷۶۷	#	۸۰۰۰۴۲۶	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	۰۲۰	۰۰۶	۰۰۱۴	۲۴,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۸,۴۰۰	۳۵,۵۲۰	۷۶۷
۷۶۸	#	۸۰۰۰۴۳۰	اندازه گیری کمی تری گلیسرید در خون/سرم/پلاسما	۰۲۷	۰۰۹	۰۰۱۸	۳۶,۹۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۵۷,۵۰۰	۴۷,۲۵۰	۷۶۸
۷۶۹	#	۸۰۰۰۴۳۵	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	۰۲۰	۰۰۶	۰۰۱۴	۲۴,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۸,۴۰۰	۳۵,۵۲۰	۷۶۹
۷۷۰	#	۸۰۰۰۴۴۰	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۲۶	۰۰۸	۰۰۱۸	۳۲,۸۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۵۳,۴۰۰	۴۶,۰۲۰	۷۷۰
۷۷۱	#	۸۰۰۰۴۴۵	اندازه گیری کمی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰۲۹	۰۱۰	۰۰۱۹	۴۱,۰۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۱۶۸,۳۰۰	۵۰,۴۹۰	۷۷۱

۷۷۲	#	۸۰۰۴۶۰	اندازه گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۳۲,۸۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۳۳,۳۰۰	۳۹,۹۹۰
۷۷۳	#	۸۰۰۴۶۱	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۳۲,۸۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۳۳,۳۰۰	۳۹,۹۹۰
۷۷۴	#	۸۰۰۴۶۵	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۳۲,۸۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۳۳,۳۰۰	۳۹,۹۹۰
۷۷۵	#	۸۰۰۵۰۰	اندازه گیری کمی آهن سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۱۱	۰.۱۷	۴۵,۱۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۵۹,۰۰۰	۴۷,۷۰۰
۷۷۶	#	۸۰۰۵۰۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۰.۳۵	۰.۱۲	۰.۲۳	۴۹,۲۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۰۳,۳۰۰	۶۰,۹۹۰
۷۷۷	#	۸۰۰۵۱۰	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۲۸,۷۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۲۲,۵۰۰	۳۶,۷۵۰
۷۷۸	#	۸۰۰۵۱۵	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۲۸,۷۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۲۲,۵۰۰	۳۶,۷۵۰
۷۷۹	#	۸۰۰۵۲۰	اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰.۵۱	۰.۲۱	۰.۳۰	۸۶,۱۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۲۸۷,۱۰۰	۸۶,۱۳۰
۷۸۰	#	۸۰۰۵۲۵	اندازه گیری کمی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۰.۳۹	۰.۱۲	۰.۲۷	۴۹,۲۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۲۳۰,۱۰۰	۶۹,۰۳۰
۷۸۱	#	۸۰۰۵۳۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم SGOT (AST) در سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۳۶,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۴۴,۱۰۰	۴۲,۲۳۰
۷۸۲	#	۸۰۰۵۳۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم SGPT (ALT) در سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۳۶,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۴۴,۱۰۰	۴۲,۲۳۰
۷۸۳	#	۸۰۰۵۴۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۳۶,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۴۴,۱۰۰	۴۲,۲۳۰
۷۸۴	#	۸۰۰۵۵۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	۰.۷۴	۰.۲۶	۰.۴۸	۱۰۶,۶۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۴۲۸,۲۰۰	۱۲۸,۴۶۰
۷۸۵	#	۸۰۰۵۶۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۰.۹۴	۰.۲۹	۰.۶۵	۱۱۸,۹۰۰	۴۳۵,۵۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۱۶۶,۳۲۰
۷۸۶	#	۸۰۰۵۷۰	اندازه گیری کمی آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰.۷۷	۰.۱۶	۰.۶۱	۶۵,۶۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۴۷۴,۳۰۰	۱۴۲,۲۹۰
۷۸۷	#	۸۰۰۶۰۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاما گلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۱.۰۹	۰.۳۶	۰.۷۳	۱۴۷,۶۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۶۳۶,۷۰۰	۱۹۱,۰۱۰
۷۸۸	#	۸۰۰۶۷۵	آزمایش چالش کلکز (GCT)	۰.۴۸	۰.۳۶	۰.۱۲	۱۴۷,۶۰۰	۸۰,۴۰۰	۲۲۸,۰۰۰	۶۸,۴۰۰
۷۸۹	#	۸۰۱۴۰۰	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	۰.۶۴	۰.۲۸	۰.۳۶	۱۱۴,۸۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۱۰۶,۸۰۰
۷۹۰	#	۸۰۱۴۰۵	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	۰.۶۴	۰.۲۸	۰.۳۶	۱۱۴,۸۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۱۰۶,۸۰۰
۷۹۱	#	۸۰۱۴۱۰	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۰.۶۴	۰.۲۸	۰.۳۶	۱۱۴,۸۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۱۰۶,۸۰۰
۷۹۲	#	۸۰۱۴۱۵	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۰.۸۳	۰.۳۷	۰.۴۶	۱۵۱,۷۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۴۵۹,۹۰۰	۱۳۷,۹۷۰
۷۹۳	#	۸۰۱۴۲۰	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	۰.۸۳	۰.۳۷	۰.۴۶	۱۵۱,۷۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۴۵۹,۹۰۰	۱۳۷,۹۷۰
۷۹۴	#	۸۰۱۴۲۵	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	۰.۸۳	۰.۳۷	۰.۴۶	۱۵۱,۷۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۴۵۹,۹۰۰	۱۳۷,۹۷۰
۷۹۵	#	۸۰۱۴۴۵	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۸۰	۰.۲۸	۰.۵۲	۱۱۴,۸۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۴۶۳,۲۰۰	۱۳۸,۹۶۰
۷۹۶	#	۸۰۱۴۴۶	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۸۰	۰.۲۸	۰.۵۲	۱۱۴,۸۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۴۶۳,۲۰۰	۱۳۸,۹۶۰
۷۹۷	#	۸۰۱۴۵۰	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما	۰.۸۷	۰.۳۰	۰.۵۷	۱۲۳,۰۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۵۰۴,۹۰۰	۱۵۱,۴۷۰
۷۹۸	#	۸۰۱۴۵۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	۰.۹۵	۰.۳۳	۰.۶۲	۱۳۵,۳۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۵۵۰,۷۰۰	۱۶۵,۲۱۰
۷۹۹	#	۸۰۱۴۵۶	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۱.۱۵	۰.۴۰	۰.۷۵	۱۶۴,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۶۶۶,۵۰۰	۱۹۹,۹۵۰
۸۰۰	#	۸۰۱۵۱۰	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلاسما	۱.۰۰	۰.۱۰	۰.۹۰	۴۱,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۶۴۴,۰۰۰	۱۹۳,۲۰۰
۸۰۱	#	۸۰۱۵۱۵	اندازه گیری کمی ۲۵و ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلاسما	۱.۰۰	۰.۱۰	۰.۹۰	۴۱,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۶۴۴,۰۰۰	۱۹۳,۲۰۰
۸۰۲	#	۸۰۱۵۹۰	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	۰.۹۸	۰.۳۴	۰.۶۴	۱۳۹,۴۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۵۶۸,۲۰۰	۱۷۰,۴۶۰
۸۰۴	#	۸۰۲۰۰۰	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	۰.۳۴	۰.۱۵	۰.۱۹	۶۱,۵۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۱۸۸,۸۰۰	۵۶,۶۴۰
۸۰۵	#	۸۰۲۰۱۰	اندازه گیری هموگلوبین	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۰۵	۱۲,۳۰۰	۳۳,۵۰۰	۴۵,۸۰۰	۱۳,۷۴۰
۸۰۶	#	۸۰۲۰۱۵	اندازه گیری هماتوکریت	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۰۵	۱۲,۳۰۰	۳۳,۵۰۰	۴۵,۸۰۰	۱۳,۷۴۰

۸۰۷	#	۸۰۲۰۲۰	شمارش رتیکولوسیت‌ها	۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۲۸,۷۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۵,۸۰۰	۳۴,۷۴۰
۸۰۸	#	۸۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت‌ها	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۰۹	۱۲,۳۰۰	۶۰,۳۰۰	۷۲,۶۰۰	۲۱,۷۸۰
۸۰۹	#	۸۰۲۰۳۰	اندازه گیری سدیماتاسیون گلبولهای قرمز	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۰۷	۱۶,۴۰۰	۴۶,۹۰۰	۶۳,۳۰۰	۱۸,۹۹۰
۸۱۰	#	۸۰۲۳۳۰	اندازه گیری کمی D-Dimer	۲.۰۵	۰.۳۱	۱.۷۴	۱۲۷,۱۰۰	۱,۱۶۵,۸۰۰	۱,۲۹۲,۹۰۰	۳۸۷,۸۷۰
۸۱۱	#	۸۰۲۵۰۰	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۰.۴۰	۰.۱۷	۰.۲۳	۶۹,۷۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۲۳,۸۰۰	۶۷,۱۴۰
۸۱۲	#	۸۰۲۸۰۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما	۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۱۲	۲۸,۷۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۰۹,۱۰۰	۳۲,۷۳۰
۸۱۳	#	۸۰۲۸۰۵	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما	۰.۸۶	۰.۳۳	۰.۵۳	۱۳۵,۳۰۰	۳۵۵,۱۰۰	۴۹۰,۴۰۰	۱۴۷,۱۲۰
۸۱۴	#	۸۰۲۸۱۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما	۰.۱۹	۰.۲۰	۰.۱۰	۸۲,۰۰۰	۶,۷۰۰	۷۵,۳۰۰	۲۲,۵۹۰
۸۱۵	#	۸۰۲۸۱۵	اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	۰.۶۱	۰.۲۰	۰.۴۱	۸۲,۰۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۳۵۶,۷۰۰	۱۰۷,۰۱۰
۸۱۶	#	۸۰۲۸۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۰.۲۴	۰.۱۰	۰.۱۴	۴۱,۰۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۴,۸۰۰	۴۰,۴۴۰
۸۱۷	#	۸۰۲۸۳۰	آزمایش تیتراسیون رایب	۰.۳۴	۰.۱۴	۰.۲۰	۵۷,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۹۱,۴۰۰	۵۷,۴۲۰
۸۱۸	#	۸۰۲۸۳۵	آزمایش تیتراسیون کومبس رایب	۰.۵۱	۰.۲۱	۰.۳۰	۸۶,۱۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۲۸۷,۱۰۰	۸۶,۱۳۰
۸۱۹	#	۸۰۲۸۴۰	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۰.۳۴	۰.۱۲	۰.۲۲	۴۹,۲۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۹۶,۶۰۰	۵۸,۹۸۰
۸۲۰	#	۸۰۲۸۴۵	آزمایش تیتراسیون ویدال	۰.۵۶	۰.۱۹	۰.۳۷	۷۷,۹۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۳۲۵,۸۰۰	۹۷,۷۴۰
۸۲۱	#	۸۰۲۸۵۰	آزمایش تیتراسیون ASO	۰.۳۶	۰.۱۴	۰.۲۲	۵۷,۴۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۰۴,۸۰۰	۶۱,۴۴۰
۸۲۲	#	۸۰۳۱۸۶	آزمایش آنتی بادی HIV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۳	#	۸۰۳۱۹۵	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۴	#	۸۰۳۲۰۵	آزمایش HBsAg	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۵	#	۸۰۳۲۱۰	آزمایش HBeAg	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۶	#	۸۰۳۲۱۵	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۷	#	۸۰۳۲۲۰	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۸	#	۸۰۳۲۲۵	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۹	#	۸۰۳۲۵۵	آنتی بادی Anti-HCV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۳۰	#	۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۴۲	۰.۱۹	۰.۲۳	۷۷,۹۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۳۲,۰۰۰	۶۹,۶۰۰
۸۳۱	#	۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۸۹	۰.۴۱	۰.۴۸	۱۶۸,۱۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۴۸۹,۷۰۰	۱۴۶,۹۱۰
۸۳۲	#	۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتی‌بیوگرام، هر نوبت	۱.۰۷	۰.۴۶	۰.۶۱	۱۸۸,۶۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۵۹۷,۳۰۰	۱۷۹,۱۹۰
۸۳۳	#	۸۰۷۰۰۰	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۰.۲۱	۰.۰۰	۰.۲۱	۰	۱۴۰,۷۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۴۲,۲۱۰
۸۳۴	#	۸۰۷۰۰۵	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از کردن رحم یا واژن	۲.۲۰	۱.۳۵	۰.۸۵	۵۵۳,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۱۲۳,۰۰۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۳۵	#	۸۰۷۰۱۰	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۱.۱۰	۰.۵۵	۰.۵۵	۲۲۵,۵۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۵۹۴,۰۰۰	۱۷۸,۲۰۰
۸۳۶	#	۸۰۷۰۱۵	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۱.۱۴	۰.۵۷	۰.۵۷	۲۳۳,۷۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۱۵,۶۰۰	۱۸۴,۶۸۰
۸۳۷	#	۸۰۷۰۲۰	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumsticks در PMN	۱.۰۴	۰.۵۲	۰.۵۲	۲۱۳,۲۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۱,۶۰۰	۱۶۸,۴۸۰
۸۳۸	#	۸۰۷۰۲۶	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، کردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	۱.۶۰	۰.۹۰	۰.۷۰	۳۶۹,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۸۳۸,۰۰۰	۲۵۱,۴۰۰
۸۳۹	#	۸۰۷۰۲۷	Pap Liquid Based S mear	۳.۰۰	۱.۰۰	۲.۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰
۸۴۰	#	۸۰۷۰۳۵	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۲.۲۰	۱.۳۵	۰.۸۵	۵۵۳,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۱۲۳,۰۰۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۴۱	#	۸۰۷۰۴۵	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۶.۷۰	۵.۰۰	۱.۷۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۳,۱۸۹,۰۰۰	۹۵۶,۷۰۰

۸۴۲	#	۸۰۷۰۵۰	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۵۵۰	۴۰۰	۱۵۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۶۴۵,۰۰۰	۷۹۳,۵۰۰
۸۴۳	#	۸۰۷۰۵۵	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۷۰۰	۵۰۰	۲۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۳۹۰,۰۰۰	۱,۰۱۷,۰۰۰
۸۴۴	#	۸۰۷۱۶۰	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۴۰	۰.۲۰	۰.۲۰	۸۲,۰۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۱۶,۰۰۰	۶۴,۸۰۰
۸۴۵	#	۸۰۷۱۶۱	سطح ۲- فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۲۰۰	۱۰۲۵	۰۰۷۵	۵۱۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
۸۴۶	#	۸۰۷۱۸۰	سطح ۳- سقط، الفای	۶۰۰	۴۰۰	۲۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۴۷	#	۸۰۷۲۳۰	سطح ۴- پستان، بیوپسی	۸۰۰	۶۰۰	۲۰۰	۲,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
۸۴۸	#	۸۰۷۲۹۵	سطح ۵- کلیه، بیوپسی	۱۰۰۰	۷۰۰	۳۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۴۹	#	۸۰۷۳۱۰	سطح ۶- آدرنال، رزکسیون	۱۵۰۰	۱۰۰۰	۵۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
	ژنتیک	۸۱۰۳۲۰	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۱۸	۶	۱۲	۲,۴۶۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۳,۱۵۰,۰۰۰
		#	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۰.۰۷	۰	۰.۱	۰	۴۶,۹۰۰	۴۶,۹۰۰	۱۴,۰۷۰
	#	۸۰۰۰۱۰	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	۰.۱۵	۰.۱	۰.۱	۴۱,۰۰۰	۳۳,۵۰۰	۷۴,۵۰۰	۲۲,۳۵۰
	#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۰.۳	۰.۱۵	۰.۲	۶۱,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۰۰۰	۴۸,۶۰۰
	#	۸۰۰۰۱۵	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰.۳	۰.۲۵	۰.۱	۱۰۲,۵۰۰	۳۳,۵۰۰	۱۳۶,۰۰۰	۴۰,۸۰۰
	#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۰.۴	۰.۲۵	۰.۲	۱۰۲,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۲۰۳,۰۰۰	۶۰,۹۰۰
	#	۸۰۰۰۲۰	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۰.۲	۰.۱	۰.۱	۴۱,۰۰۰	۶۷,۰۰۰	۱۰۸,۰۰۰	۳۲,۴۰۰
	#	۸۰۰۰۲۵	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۳۳,۵۰۰	۵۴,۰۰۰	۱۶,۲۰۰
	#	۸۰۰۰۳۰	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۵۳,۶۰۰	۶۵,۹۰۰	۱۹,۷۷۰
	#	۸۰۰۰۳۵	جمع آوری شیر معده یا دوازدهه یک نوبت	۰.۱۹	۰.۰۳	۰.۲	۱۲,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۱۹,۵۰۰	۳۵,۸۵۰
	#	۸۰۰۰۴۰	جمع آوری شیر معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰.۲۴	۰.۰۴	۰.۲	۱۶,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۵۰,۴۰۰	۴۵,۱۲۰
	#	۸۰۰۰۴۵	نمونه گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه	۰.۲	۰.۱	۰.۱	۴۱,۰۰۰	۶۷,۰۰۰	۱۰۸,۰۰۰	۳۲,۴۰۰
	#	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	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۴,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
	#	۸۰۰۲۰۵	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۱	۸,۲۰۰	۴۰,۲۰۰	۴۸,۴۰۰	۱۴,۵۲۰
	#	۸۰۰۲۱۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۱	۸,۲۰۰	۴۰,۲۰۰	۴۸,۴۰۰	۱۴,۵۲۰
	#	۸۰۰۲۱۵	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۱	۸,۲۰۰	۴۰,۲۰۰	۴۸,۴۰۰	۱۴,۵۲۰
	#	۸۰۰۲۲۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۰۰,۹۰۰	۳۰,۲۷۰
	#	۸۰۰۲۲۵	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۴,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
	#	۸۰۰۲۳۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱	۱۶,۴۰۰	۸۰,۴۰۰	۹۶,۸۰۰	۲۹,۰۴۰
	#	۸۰۰۲۳۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگرات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۷۳,۷۰۰	۸۶,۰۰۰	۲۵,۸۰۰
	#	۸۰۰۲۴۰	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۷۳,۷۰۰	۸۶,۰۰۰	۲۵,۸۰۰
	#	۸۰۰۲۵۰	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۷۳,۷۰۰	۸۶,۰۰۰	۲۵,۸۰۰
	#	۸۰۰۲۵۵	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۲	۲۴,۶۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۳۱,۸۰۰	۳۹,۵۴۰
	#	۸۰۰۲۶۰	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموژنتیک) در ادرار	۰.۳۱	۰.۰۵	۰.۳	۲۰,۵۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۱۹۴,۷۰۰	۵۸,۴۱۰
	#	۸۰۰۲۶۵	اندازه گیری کمی مس سرم	۰.۳۵	۰.۰۹	۰.۳	۳۶,۹۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۱۱,۱۰۰	۶۳,۳۳۰

۶۳,۳۳۰	۲۱۱,۱۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۳	۰.۰۹	۰.۳۵	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	۸۰۰۲۶۶	#
۶۳,۳۳۰	۲۱۱,۱۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۳	۰.۰۹	۰.۳۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	۸۰۰۲۷۰	#
۶۰,۸۷۰	۲۰۲,۹۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۳	۰.۰۷	۰.۳۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستم و هموسیستین ادرار	۸۰۰۲۷۵	#
۲۷,۸۱۰	۹۲,۷۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۲,۳۰۰	۰.۱	۰.۰۳	۰.۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	۸۰۰۲۸۰	#
۲۹,۰۴۰	۹۶,۸۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۱	۰.۰۴	۰.۱۶	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۸۰۰۲۹۰	#
۱۳۸,۵۰۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	۸۰۰۲۹۵	##
۹۰,۱۰۰	۹۰,۱۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۱	۰.۰۴	۰.۱۵	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	۸۰۰۳۰۰	##
۲۰۴,۴۰۰	۲۰۴,۴۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۳	۰.۰۹	۰.۳۴	آزمایش Addis Count	۸۰۰۳۰۵	##
۳۴,۰۳۰	۳۴,۰۳۰	۲۷۴,۷۰۰	۶۵,۶۰۰	۰.۴	۰.۱۶	۰.۵۷	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۸۰۰۳۱۵	##
۶۸۳,۲۰۰	۶۸۳,۲۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۸	۰.۳۱	۱.۱۴	اندازه گیری کمی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۸۰۰۳۲۰	##
۳۱,۵۰۰	۱۰۵,۰۰۰	۸۰,۴۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۱۸	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۰۰	#
۳۷,۹۸۰	۱۲۶,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۱	۰.۰۸	۰.۲۲	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۸۰۰۴۰۵	#
۱۰۸,۱۲۰	۳۶۰,۴۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۶۵,۶۰۰	۰.۴	۰.۱۶	۰.۶	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۸۰۰۴۱۰	#
۲۸,۲۶۰	۹۴,۲۰۰	۷۳,۷۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۶	اندازه گیری کمی اوره خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۱۵	#
۲۸,۲۶۰	۹۴,۲۰۰	۷۳,۷۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۶	اندازه گیری کمی اوره ادرار	۸۰۰۴۱۶	#
۳۵,۵۲۰	۱۱۸,۴۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کراتینین خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۲۰	#
۳۵,۵۲۰	۱۱۸,۴۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	۸۰۰۴۲۱	#
۳۵,۵۲۰	۱۱۸,۴۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۲۵	#
۳۵,۵۲۰	۱۱۸,۴۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	۸۰۰۴۲۶	#
۴۷,۲۵۰	۱۵۷,۵۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۹	۰.۲۷	اندازه گیری کمی تری گلیسیرید در خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۳۰	#
۳۵,۵۲۰	۱۱۸,۴۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۲	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۳۵	#
۴۶,۰۲۰	۱۵۳,۴۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۶	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۸۰۰۴۴۰	#
۵۰,۴۹۰	۱۶۸,۳۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۲	۰.۱	۰.۲۹	اندازه گیری کمی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۸۰۰۴۴۵	#
۳۹,۹۹۰	۱۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۳	اندازه گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۶۰	#
۳۹,۹۹۰	۱۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۳	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	۸۰۰۴۶۱	#
۳۹,۹۹۰	۱۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۳	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۶۵	#
۳۹,۹۹۰	۱۳۳,۳۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۳	اندازه گیری کمی پتاسیم ادرار	۸۰۰۴۶۶	#
۳۹,۵۴۰	۱۳۱,۸۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۲	اندازه گیری کمی کلر خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۷۰	#
۳۹,۵۴۰	۱۳۱,۸۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۲	اندازه گیری کمی کلر ادرار	۸۰۰۴۷۱	#
۳۷,۰۸۰	۱۲۳,۶۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲	اندازه گیری کمی دی اکسید کربن یا بی کربنات	۸۰۰۴۷۵	#
۴۳,۵۶۰	۱۴۵,۲۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۴	اندازه گیری کمی لیپیم سرم	۸۰۰۴۸۰	#
۴۳,۲۳۰	۱۴۴,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۹	۰.۲۵	اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	۸۰۰۴۸۵	#
۴۳,۲۳۰	۱۴۴,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۹	۰.۲۵	اندازه گیری کمی کلسیم ادرار	۸۰۰۴۸۶	#
۴۱,۱۰۰	۱۳۷,۰۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۲	اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۸۰۰۴۹۰	#
۳۶,۷۵۰	۱۲۲,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۱	۰.۰۷	۰.۲۱	اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	۸۰۰۴۹۵	#
۳۶,۷۵۰	۱۲۲,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۱	۰.۰۷	۰.۲۱	اندازه گیری کمی ادرار	۸۰۰۴۹۶	#
۴۷,۷۰۰	۱۵۹,۰۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۲	۰.۱۱	۰.۲۸	اندازه گیری کمی آهن سرم/پلاسما	۸۰۰۵۰۰	#
۶۰,۹۹۰	۲۰۳,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۲	۰.۱۲	۰.۳۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۸۰۰۵۰۵	#
۳۶,۷۵۰	۱۲۲,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۱	۰.۰۷	۰.۲۱	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۸۰۰۵۱۰	#
۳۶,۷۵۰	۱۲۲,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۱	۰.۰۷	۰.۲۱	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۸۰۰۵۱۵	#
۸۶,۱۳۰	۲۸۷,۱۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۸۶,۱۰۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱	اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۸۰۰۵۲۰	#
۶۹,۰۳۰	۲۳۰,۱۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۳	۰.۱۲	۰.۳۹	اندازه گیری کمی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۸۰۰۵۲۵	#
۴۳,۲۳۰	۱۴۴,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۹	۰.۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	۸۰۰۵۳۰	#
۴۳,۲۳۰	۱۴۴,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۹	۰.۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	۸۰۰۵۳۵	#
۴۳,۲۳۰	۱۴۴,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۹	۰.۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۸۰۰۵۴۰	#
۴۶,۸۰۰	۱۵۶,۰۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۲	۰.۰۷	۰.۲۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۸۰۰۵۴۵	#

#	۸۰۰۵۵۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	۰.۴۲	۰.۱۱	۰.۳	۴۵,۱۰۰	۲۰۷,۷۰۰	۲۵۲,۸۰۰	۷۵,۸۴۰
#	۸۰۰۵۵۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LDH LD در سرم/پلاسما	۰.۷۴	۰.۲۶	۰.۵	۱۰۶,۶۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۴۲۸,۲۰۰	۱۲۸,۴۶۰
#	۸۰۰۵۵۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LDH LD در مایعات بدن	۰.۷۴	۰.۲۶	۰.۵	۱۰۶,۶۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۴۲۸,۲۰۰	۱۲۸,۴۶۰
#	۸۰۰۵۶۰	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۰.۹۴	۰.۱۴	۰.۸	۵۷,۴۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۵۹۳,۴۰۰	۱۷۸,۰۲۰
#	۸۰۰۵۶۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۰.۹۴	۰.۲۹	۰.۷	۱۱۸,۹۰۰	۴۳۵,۵۰۰	۵۵۴,۴۰۰	۱۶۶,۳۲۰
#	۸۰۰۵۷۰	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰.۷۷	۰.۱۶	۰.۶	۶۵,۶۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۴۷۴,۳۰۰	۱۴۲,۲۹۰
*#	۸۰۰۵۷۱	اندازه گیری کمی CPK_MB_MASS	۱.۷	۰.۲	۱.۵	۸۲,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۰۸۷,۰۰۰	۱,۰۸۷,۰۰۰
#	۸۰۰۵۷۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۰.۵۵	۰.۱۴	۰.۴	۵۷,۴۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۳۳۲,۱۰۰	۹۹,۶۳۰
#	۸۰۰۵۸۰	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلیکول قرمز	۰.۹	۰.۳	۰.۶	۱۲۳,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰
#	۸۰۰۵۸۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۰.۵۶	۰.۱۹	۰.۴	۷۷,۹۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۳۲۵,۸۰۰	۹۷,۷۴۰
#	۸۰۰۵۸۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۰.۵۶	۰.۱۹	۰.۴	۷۷,۹۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۳۲۵,۸۰۰	۹۷,۷۴۰
#	۸۰۰۵۹۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	۰.۵۳	۰.۱۳	۰.۴	۵۳,۳۰۰	۲۶۸,۰۰۰	۳۲۱,۳۰۰	۹۶,۳۹۰
#	۸۰۰۵۹۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰.۳۸	۰.۱	۰.۳	۴۱,۰۰۰	۱۸۷,۶۰۰	۲۲۸,۶۰۰	۶۸,۵۸۰
#	۸۰۰۶۰۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰.۳۴	۰.۰۶	۰.۳	۲۴,۶۰۰	۱۸۷,۶۰۰	۲۱۲,۲۰۰	۶۲,۶۶۰
#	۸۰۰۶۰۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاما گلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۱.۰۹	۰.۳۶	۰.۷	۱۴۷,۶۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۶۳۶,۷۰۰	۱۹۱,۰۱۰
#	۸۰۰۶۱۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۰.۸۱	۰.۱۲	۰.۷	۴۹,۲۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۵۱۱,۵۰۰	۱۵۳,۴۵۰
#	۸۰۰۶۱۱	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۰.۸۱	۰.۱۲	۰.۷	۴۹,۲۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۵۱۱,۵۰۰	۱۵۳,۴۵۰
#	۸۰۰۶۱۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (۵-NT) در سرم/پلاسما	۰.۷۸	۰.۱۲	۰.۷	۴۹,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۴۹۱,۴۰۰	۱۴۷,۴۲۰
#	۸۰۰۶۲۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	۰.۲۳	۰.۰۵	۰.۲	۲۰,۵۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۴۱,۱۰۰	۴۲,۳۳۰
#	۸۰۰۶۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۲	۲۴,۶۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۷۲,۰۰۰	۵۱,۶۰۰
#	۸۰۰۶۳۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۱.۳	۰.۲۴	۱.۱	۹۸,۴۰۰	۷۱۰,۲۰۰	۸۰۸,۶۰۰	۲۴۲,۵۸۰
#	۸۰۰۶۳۱	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	۱.۳	۰.۲۴	۱.۱	۹۸,۴۰۰	۷۱۰,۲۰۰	۸۰۸,۶۰۰	۲۴۲,۵۸۰
#	۸۰۰۶۳۵	اندازه گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما	۰.۵۵	۰.۳۴	۰.۲	۱۳۹,۴۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۲۸۰,۱۰۰	۸۴,۰۳۰
#	۸۰۰۶۴۰	اندازه گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	۰.۴۴	۰.۲۳	۰.۲	۹۴,۳۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۲۳۵,۰۰۰	۷۰,۵۰۰
#	۸۰۰۶۴۵	اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۰۴	۰.۲	۱۶,۴۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۶۳,۸۰۰	۴۹,۱۴۰
#	۸۰۰۶۵۰	اندازه گیری کلیرانس کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰.۴۱	۰.۱۱	۰.۳	۴۵,۱۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۲۴۶,۱۰۰	۷۳,۸۳۰
#	۸۰۰۶۵۵	اندازه گیری کلیرانس اوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰.۳۱	۰.۰۸	۰.۲	۳۲,۸۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۸۶,۹۰۰	۵۶,۰۷۰
*#	۸۰۰۶۶۰	اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۱.۹۳	۰.۵۳	۱.۴	۲۱۷,۳۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱,۱۵۵,۳۰۰	۱,۱۵۵,۳۰۰
*#	۸۰۰۶۶۵	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۲	۳۶,۹۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۴۴,۱۰۰	۱۴۴,۱۰۰
#	۸۰۰۶۷۰	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	۱.۹۳	۰.۵۳	۱.۴	۲۱۷,۳۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱,۱۵۵,۳۰۰	۳۴۶,۵۹۰
#	۸۰۰۶۷۱	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۱.۹۳	۰.۵۳	۱.۴	۲۱۷,۳۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱,۱۵۵,۳۰۰	۳۴۶,۵۹۰
#	۸۰۰۶۷۵	آزمایش چالش گلوکز (GCT)	۰.۴۸	۰.۱۳	۰.۴	۵۳,۳۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۲۸۷,۸۰۰	۸۶,۳۴۰
*#	۸۰۰۶۸۰	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۰.۳۳	۰.۰۹	۰.۲	۳۶,۹۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۹۱,۰۰۰	۱۹۱,۰۰۰

۸۰۰۷۰۰	#	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	۷	۱.۳	۵.۷	۵۳۳,۰۰۰	۳,۸۱۹,۰۰۰	۴,۳۵۲,۰۰۰	۱,۳۰۵,۶۰۰
۸۰۰۷۰۵	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A ۲ به روش ستون تومآ	۲.۷	۱	۱.۷	۴۱۰,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۱,۵۴۹,۰۰۰	۴۶۴,۷۰۰
۸۰۰۷۱۰	#	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیتراک آگار به منظور افتراق هموگلوبین های غیر طبیعی	۲.۰۲	۰.۵۳	۱.۵	۲۱۷,۳۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۲۱۵,۶۰۰	۳۶۴,۶۸۰
۸۰۰۷۱۵	#	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۱.۷۵	۰.۲۶	۱.۵	۱۰۶,۶۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۱۰۴,۹۰۰	۳۳۱,۴۷۰
۸۰۰۷۲۰	#	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	۱.۹۶	۰.۴۷	۱.۵	۱۹۲,۷۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۱۹۱,۰۰۰	۳۵۷,۳۰۰
۸۰۰۷۲۵	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۴,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
۸۰۰۷۳۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین A ۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۰.۸۷	۰.۲۳	۰.۶	۹۴,۳۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۵۲۳,۱۰۰	۱۵۶,۹۳۰
۸۰۰۷۳۵	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های سرم	۱.۶۲	۰.۴۲	۱.۲	۱۱۲,۲۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۹۷۶,۲۰۰	۲۹۲,۸۶۰
۸۰۰۷۴۰	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های ادرار	۲	۰.۵	۱.۵	۲۰۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۶۳,۰۰۰
۸۰۰۷۴۱	#	آزمایش الکتروفورز پروتئین های مایع نخاع	۲	۰.۵	۱.۵	۲۰۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۳۶۳,۰۰۰
۸۰۰۷۴۵	#	آزمایش الکتروفورز زنجیره های گلوبین	۱.۳۸	۰.۲۹	۱.۱	۱۱۸,۹۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۸۴۹,۲۰۰	۲۵۴,۶۰۰
۸۰۰۷۵۰	#	آزمایش الکتروفورز لیوپروتئین های سرم	۱.۲۵	۰.۲۲	۱	۹۰,۲۰۰	۶۹۰,۱۰۰	۷۸۰,۳۰۰	۲۳۴,۰۹۰
۸۰۰۷۵۵	#	آزمایش الکتروفورز آپولیپوپروتئین ها سرم	۱.۲۵	۰.۳۵	۰.۹	۱۴۳,۵۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۷۴۶,۵۰۰	۲۲۳,۹۵۰
۸۰۰۷۶۰	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	۴.۹۲	۱.۲۸	۳.۶	۵۲۴,۸۰۰	۲,۴۳۸,۸۰۰	۲,۹۶۳,۶۰۰	۸۸۹,۰۸۰
۸۰۰۷۶۱	#	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	۴.۹۲	۱.۲۸	۳.۶	۵۲۴,۸۰۰	۲,۴۳۸,۸۰۰	۲,۹۶۳,۶۰۰	۸۸۹,۰۸۰
۸۰۰۷۶۵	#	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم های CK، LD و آلکال فسفاتاز	۱.۳۶	۰.۲۴	۱.۱	۹۸,۴۰۰	۷۵۰,۴۰۰	۸۴۸,۸۰۰	۲۵۴,۶۴۰
۸۰۰۷۷۰	#	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۱.۳۳	۰.۲۳	۱.۱	۹۴,۳۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۸۳۱,۳۰۰	۲۴۹,۳۹۰
۸۰۰۷۷۵	#	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۱.۸۷	۰.۴۹	۱.۴	۲۰۰,۹۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۱۲۵,۵۰۰	۳۳۷,۶۵۰
۸۰۰۷۸۰	#	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲.۳۶	۰.۹۸	۱.۴	۴۰۱,۸۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۳۲۶,۴۰۰	۳۹۷,۹۲۰
۸۰۰۷۸۵	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۰.۶۱	۰.۱۶	۰.۵	۶۵,۶۰۰	۳۰۱,۵۰۰	۳۶۷,۱۰۰	۱۱۰,۱۳۰
۸۰۰۷۹۰	#	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۰.۷۷	۰.۳۲	۰.۵	۱۳۱,۲۰۰	۳۰۱,۵۰۰	۴۳۲,۷۰۰	۱۲۹,۸۱۰
۸۰۰۷۹۵	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۴	۲۷۸,۸۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۲۰۳,۴۰۰	۳۶۱,۰۲۰
۸۰۰۷۹۶	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۴	۲۷۸,۸۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۲۰۳,۴۰۰	۳۶۱,۰۲۰
۸۰۰۷۹۷	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۴	۲۷۸,۸۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۲۰۳,۴۰۰	۳۶۱,۰۲۰
۸۰۰۷۹۸	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۴	۲۷۸,۸۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۲۰۳,۴۰۰	۳۶۱,۰۲۰
۸۰۰۷۹۹	#	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۴	۲۷۸,۸۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۲۰۳,۴۰۰	۳۶۱,۰۲۰
۸۰۰۸۰۰	#	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	۱.۱۹	۰.۳۶	۰.۸	۱۴۷,۶۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۷۰۳,۷۰۰	۲۱۱,۱۱۰
۸۰۰۸۰۵	#	اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	۱.۷۱	۰.۷۱	۱	۲۹۱,۱۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۹۶۱,۱۰۰	۲۸۸,۳۳۰
۸۰۰۸۱۰	#	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۲	۴۵,۱۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۲۰۵,۹۰۰	۶۱,۷۷۰
۸۰۰۸۱۵	#	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰.۳	۰.۰۸	۰.۲	۳۲,۸۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۸۰,۲۰۰	۵۴,۰۶۰
۸۰۰۸۲۰	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما	۰.۹۸	۰.۳	۰.۷	۱۲۳,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۵۷۸,۶۰۰	۱۷۳,۵۸۰
۸۰۰۸۲۱	#	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	۰.۹۸	۰.۳	۰.۷	۱۲۳,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۵۷۸,۶۰۰	۱۷۳,۵۸۰
۸۰۰۸۲۵	#	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	۰.۳۱	۰.۰۸	۰.۲	۳۲,۸۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۸۶,۹۰۰	۵۶,۰۷۰
۸۰۰۸۳۰	#	اندازه گیری کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)	۰.۴۶	۰.۱۹	۰.۳	۷۷,۹۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۲۵۸,۸۰۰	۷۷,۶۴۰
۸۰۰۸۳۵	#	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	۰.۳۷	۰.۱	۰.۳	۴۱,۰۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۲۲۱,۹۰۰	۶۶,۵۷۰
۸۰۰۸۴۰	#	اندازه گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک ها در خون/سرم/پلاسما	۲.۴۹	۰.۶۵	۱.۸	۲۶۶,۵۰۰	۱,۲۳۲,۸۰۰	۱,۴۹۹,۳۰۰	۴۴۹,۷۹۰

۴۲۷,۸۰۰	۱,۴۲۶,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۷	۰.۷	۲.۴	اندازه گیری کمی سیکلوسیورین در خون /سرم /پلاسما	۸۰۰۸۴۵	#
۴۲۷,۸۰۰	۱,۴۲۶,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۷	۰.۷	۲.۴	اندازه گیری کمی Tacrolimus در خون /سرم /پلاسما	۸۰۰۸۴۷	#
۲۶۷,۰۶۰	۸۹۰,۲۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۱.۱	۰.۳۹	۱.۴۸	اندازه گیری کمی سطح سایر داروها در خون /سرم /پلاسما یا ادرار	۸۰۰۸۵۰	#
۹۷,۶۲۰	۳۲۵,۴۰۰	۲۶۸,۰۰۰	۵۷,۴۰۰	۰.۴	۰.۱۴	۰.۵۴	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (۵HIAA) در ادرار	۸۰۰۸۵۵	#
۱۷۱,۴۵۰	۵۷۱,۵۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵	اندازه گیری کمی وانیلین مندلیک اسید (VMA) در ادرار	۸۰۰۸۶۰	#
۲۱۲,۲۸۰	۷۰۷,۶۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۲۷۸,۸۰۰	۰.۶	۰.۶۸	۱.۳۲	اندازه گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۸۰۰۸۶۵	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	اندازه گیری کمی کتکول آمین های در خون /سرم /پلاسما	۸۰۰۸۷۰	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	اندازه گیری کمی کتکول آمین های در ادرار	۸۰۰۸۷۱	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	اندازه گیری کمی نور آدرنالین در خون /سرم /پلاسما	۸۰۰۸۷۲	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	اندازه گیری کمی نور آدرنالین در ادرار	۸۰۰۸۷۳	#
۳۳۹,۶۶۰	۱,۱۳۲,۲۰۰	۹۳۱,۳۰۰	۲۰۰,۹۰۰	۱.۴	۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کمی متانفرین, نورمتانفرین آزاد در سرم	۸۰۰۸۷۵	#
۳۳۹,۶۶۰	۱,۱۳۲,۲۰۰	۹۳۱,۳۰۰	۲۰۰,۹۰۰	۱.۴	۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کمی متانفرین, نورمتانفرین در ادرار	۸۰۰۸۷۶	#
۱۲۹,۴۵۰	۴۳۱,۵۰۰	۳۶۱,۸۰۰	۶۹,۷۰۰	۰.۵	۰.۱۷	۰.۷۱	اندازه گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	۸۰۰۸۸۰	#
۱۲۹,۴۵۰	۴۳۱,۵۰۰	۳۶۱,۸۰۰	۶۹,۷۰۰	۰.۵	۰.۱۷	۰.۷۱	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۸۰۰۸۸۵	#
۴۷,۵۸۰	۱۵۸,۶۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۳۶	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	۸۰۰۸۹۰	#
۴۱,۵۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری کمی بیلیروبین در مایع آمینوتیک	۸۰۰۸۹۵	#
۸۳,۴۳۰	۲۷۸,۱۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۴	۰.۰۹	۰.۴۵	اندازه گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	۸۰۰۹۰۰	#
۳۴,۲۹۰	۱۱۴,۳۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۹	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	۸۰۰۹۰۵	#
۱۴۹,۳۷۰	۴۹۷,۹۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۰.۵	۰.۴۳	۰.۹۱	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۸۰۰۹۱۰	#
۱۴۹,۳۷۰	۴۹۷,۹۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۰.۵	۰.۴۳	۰.۹۱	اندازه گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	۸۰۰۹۱۵	#
۳۴,۲۹۰	۱۱۴,۳۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۸۰۰۹۲۵	#
۵۸,۸۶۰	۱۹۶,۲۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۳	۰.۰۷	۰.۳۲	اندازه گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۸۰۰۹۳۰	#
۱۱۲,۸۰۰	۳۷۶,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۵	۰.۱	۰.۶	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمی اسید کلریدریک آزاد, اسیدپته توتال, برای هر نمونه	۸۰۰۹۳۵	#
۳۰۱,۷۷۰	۱,۰۰۵,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۱.۳	۰.۲۸	۱.۶۱	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۸۰۰۹۴۵	#
۳۱۰,۲۸۰	۱,۰۳۴,۶۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۱.۳	۰.۳۵	۱.۶۸	جمع آوری نمونه عرق	۸۰۰۹۵۰	#
۱۵۱,۵۶۰	۵۰۵,۲۰۰	۴۳۵,۵۰۰	۶۹,۷۰۰	۰.۷	۰.۱۷	۰.۸۲	اندازه گیری کمی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	۸۰۰۹۵۵	#
۳۴,۲۹۰	۱۱۴,۳۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه گیری کمی پورفیرین در ادرار	۸۰۰۹۶۰	#
۲۵,۴۷۰	۸۴,۹۰۰	۶۰,۳۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۱۵	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	۸۰۰۹۶۵	#
۳۷,۸۶۰	۱۲۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۲,۳۰۰	۰.۲	۰.۰۳	۰.۲	اندازه گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	۸۰۰۹۷۰	#
۲۵,۴۷۰	۸۴,۹۰۰	۶۰,۳۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۱۵	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	۸۰۰۹۷۵	#
۴۱,۵۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین خون	۸۰۰۹۸۰	#
۴۱,۵۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	۸۰۰۹۸۱	#
۴۱,۵۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	۸۰۰۹۸۲	#
۲۵,۴۷۰	۸۴,۹۰۰	۶۰,۳۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۱۵	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۸۰۰۹۸۵	#
۴۴,۳۴۰	۱۴۷,۸۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۴	اندازه گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۸۰۰۹۹۰	#
۸۳,۴۳۰	۲۷۸,۱۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۴	۰.۰۹	۰.۴۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	۸۰۰۹۹۵	#
۸۳,۴۳۰	۲۷۸,۱۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۴	۰.۰۹	۰.۴۵	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	۸۰۰۹۹۶	#
۸۵۵,۲۰۰	۸۵۵,۲۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱.۱	۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم /پلاسما	۸۰۱۰۰۰	##
۸۵۵,۲۰۰	۸۵۵,۲۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱.۱	۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۸۰۱۰۰۱	##
۲۴۴,۷۷۰	۸۱۵,۹۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۲۶۶,۵۰۰	۰.۸	۰.۶۵	۱.۴۷	اندازه گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم /پلاسما	۸۰۱۰۰۵	#
۱۴۹,۱۳۰	۴۹۷,۱۰۰	۳۶۱,۸۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۰.۵	۰.۳۳	۰.۸۷	اندازه گیری کمی آمونیاک خون /پلاسما	۸۰۱۰۱۰	#
۷۰,۹۵۰	۲۳۶,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک خون /پلاسما	۸۰۱۰۱۵	#
۷۰,۹۵۰	۲۳۶,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵	اندازه گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۸۰۱۰۱۶	#
۷۴,۱۶۰	۲۴۷,۲۰۰	۲۱۴,۴۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۳	۰.۰۸	۰.۴	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۸۰۱۰۲۰	#
۱۶۸,۲۱۰	۵۶۰,۷۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۳	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) خون /پلاسما /سرم	۸۰۱۰۲۵	#
۱۶۸,۲۱۰	۵۶۰,۷۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۳	اندازه گیری کمی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۸۰۱۰۲۶	#

۳۵,۸۵۰	۱۱۹,۵۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۲,۳۰۰	۰.۲	۰.۰۳	۰.۱۹	اندازه گیری کمی میت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۸۰۱۰۳۰	#
۱۴۶,۴۳۰	۴۸۸,۱۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۶,۱۰۰	۰.۶	۰.۲۱	۰.۸۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	۸۰۱۰۴۰	#
۲۲۵,۸۱۰	۷۵۲,۷۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۳۲۳,۹۰۰	۰.۶	۰.۷۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	۸۰۱۰۴۵	#
۳۵۷,۳۰۰	۱,۱۹۱,۰۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۵	۰.۴۷	۱.۹۶	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	۸۰۱۰۵۰	#
۳۵۷,۳۰۰	۱,۱۹۱,۰۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۵	۰.۴۷	۱.۹۶	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	۸۰۱۰۵۱	#
۳۴,۲۹۰	۱۱۴,۳۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه گیری کمی گلاکتوز سرم/پلاسما	۸۰۱۰۵۵	#
۳۴,۲۹۰	۱۱۴,۳۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه گیری کمی گلاکتوز ادرار	۸۰۱۰۵۶	#
۱۰۲,۸۷۰	۳۴۲,۹۰۰	۲۸۱,۴۰۰	۶۱,۵۰۰	۰.۴	۰.۱۵	۰.۵۷	آزمایش جذب دی گزیلوز	۸۰۱۰۶۰	#
۱۰۸,۱۲۰	۳۶۰,۴۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۶۵,۶۰۰	۰.۴	۰.۱۶	۰.۶	آزمایش تحمل لاکتوز	۸۰۱۰۶۵	#
۵۱,۶۰۰	۱۷۲,۰۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۸	آزمایش تحمل گلو کاکون	۸۰۱۰۷۰	#
۴۰۸,۵۴۰	۱,۳۶۱,۸۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۱۵۵,۸۰۰	۱.۸	۰.۳۸	۲.۱۸	آزمایش تحمل تالیوتامید	۸۰۱۰۷۵	#
۲۱۹,۰۶۰	۷۳۰,۲۰۰	۵۲۹,۳۰۰	۲۰۰,۹۰۰	۰.۸	۰.۴۹	۱.۲۸	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	۸۰۱۰۸۰	#
۴۲۴,۵۰۰	۱,۴۱۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۱.۵	۱	۲.۵	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃). محاسبه اشباع O ₂ . همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	۸۰۱۰۸۲	#
۵۱,۶۰۰	۱۷۲,۰۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۸	اندازه گیری کمی مونواکسید کربن یا کربو کسی هموگلوبین در خون	۸۰۱۰۸۵	#
۴۱,۵۵۰	۱۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۲	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مونواکسید کربن یا کربو کسی هموگلوبین در خون	۸۰۱۰۹۰	#
۲۷,۰۳۰	۹۰,۱۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۱	۰.۰۴	۰.۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی استن و اجسام کتوننی سرم/پلاسما	۸۰۱۰۹۵	#
۶۴,۳۳۰	۲۱۱,۱۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۳	۰.۰۹	۰.۳۵	اندازه گیری کمی اسمولا لیتته پلاسما یا سایر مایعات بدن	۸۰۱۱۰۰	#
۴۰,۳۲۰	۱۳۴,۴۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۲	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم	۸۰۱۱۰۵	#
۴۶,۳۵۰	۱۵۴,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۵	اندازه گیری کمی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم/پلاسما	۸۰۱۱۱۰	#
۲۵۴,۲۴۰	۸۴۵,۸۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۸۲,۰۰۰	۱.۱	۰.۲	۱.۳۴	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B ₁) خون/سرم/پلاسما	۸۰۱۱۱۵	#
۲۵۴,۲۴۰	۸۴۵,۸۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۸۲,۰۰۰	۱.۱	۰.۲	۱.۳۴	اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	۸۰۱۱۲۰	#
۲۵۴,۲۴۰	۸۴۵,۸۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۸۲,۰۰۰	۱.۱	۰.۲	۱.۳۴	اندازه گیری کمی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) گلبول ادرار	۸۰۱۱۲۱	#
۲۷۸,۳۴۰	۹۲۷,۸۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۱	۰.۴	۱.۵۴	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم/پلاسما	۸۰۱۱۲۵	#
۲۷۸,۳۴۰	۹۲۷,۸۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۱	۰.۴	۱.۵۴	اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین B ₁₂) گلبول قرمز/سرم/پلاسما	۸۰۱۱۳۰	#
۵۴,۰۶۰	۱۸۰,۲۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۳	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	۸۰۱۱۳۵	#
۳۵,۵۲۰	۱۱۸,۴۰۰	۹۳,۸۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۲	آزمایش خلالت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	۸۰۱۱۴۰	#
۲۳۰,۹۱۰	۷۶۹,۷۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۳۳,۷۰۰	۰.۸	۰.۵۷	۱.۳۷	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما	۸۰۱۱۴۵	#
۹۰,۳۶۰	۳۰۱,۲۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۵۳,۳۰۰	۰.۴	۰.۱۳	۰.۵	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۸۰۱۱۵۰	#
۱۸۶,۰۹۰	۶۲۰,۳۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۷	۰.۳۲	۱.۰۵	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما	۸۰۱۱۵۵	#
۸۵,۱۱۰	۲۸۳,۷۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۴	۰.۱۲	۰.۴۷	تجزیه سنگ های ادراری و کیسه صفرا	۸۰۱۱۶۰	#
۲۴۱,۶۵۰	۸۰۵,۵۰۰	۵۲۲,۶۰۰	۲۸۲,۹۰۰	۰.۸	۰.۶۹	۱.۴۷	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم/پلاسما	۸۰۱۱۶۵	#
۲۳۸,۴۱۰	۷۹۴,۷۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۲۷۸,۸۰۰	۰.۸	۰.۶۸	۱.۴۵	اندازه گیری کمی فریتین سرم/پلاسما	۸۰۱۱۷۰	#
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC/سرم/پلاسما	۸۰۱۱۷۵	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	۸۰۱۱۷۶	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC/سرم/پلاسما	۸۰۱۱۸۰	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	۸۰۱۱۸۱	##
۵۳۴,۴۵۰	۱,۷۸۱,۵۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۲.۲	۰.۷۵	۲.۹۵	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC سرم/پلاسما (تایید تشخیص و پایش)	۸۰۱۱۸۲	#
۵۳۴,۴۵۰	۱,۷۸۱,۵۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۲.۲	۰.۷۵	۲.۹۵	اندازه گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش)	۸۰۱۱۸۳	#
۲۳۵,۲۳۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمی هاپتو گلوبین خون/سرم/پلاسما	۸۰۱۱۸۵	#
۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹۵,۲۰۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C: هر کدام در سرم/پلاسما	۸۰۱۱۹۰	##
۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹۵,۲۰۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C: هر کدام در ادرار	۸۰۱۱۹۱	##
۱۷۳,۵۰۰	۱۷۳,۵۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۹	تجسس هموسیدرین در ادرار	۸۰۱۱۹۵	##

۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین ها سرم/پلاسما	۸۰۱۲۰۰	##
۷۰۰,۷۰۰	۷۰۰,۷۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۱۷	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	۸۰۱۲۰۵	##
۴۱۲,۱۰۰	۴۱۲,۱۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۵	۰.۱۹	۰.۶۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۸۰۱۲۱۰	##
۲۷۰,۳۰۰	۲۷۰,۳۰۰	۲۲۱,۱۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۳	۰.۱۲	۰.۴۵	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در خون/سرم/پلاسما	۸۰۱۲۲۰	##
۲۷۰,۳۰۰	۲۷۰,۳۰۰	۲۲۱,۱۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۳	۰.۱۲	۰.۴۵	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در ادرار یا مایعات بدن	۸۰۱۲۲۱	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	۸۰۱۲۲۵	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	۸۰۱۲۳۰	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	۸۰۱۲۳۵	##
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	اندازه گیری کمی سایر ویتامین ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۸۰۱۲۴۰	##
۲۳۹,۴۰۰	۲۳۹,۴۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	۸۰۱۲۴۵	##
۲۳۹,۴۰۰	۲۳۹,۴۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	۸۰۱۲۴۶	##
۶۷۶,۵۰۰	۶۷۶,۵۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۸	۰.۳۱	۱.۱۳	اندازه گیری کمی تتوفیلین سرم/پلاسما	۸۰۱۲۵۰	##
۱,۱۹۷,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۲۲۵,۵۰۰	۱.۵	۰.۵۵	۲	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	۸۰۱۲۵۵	##
۱,۰۲۳,۵۰۰	۱,۰۲۳,۵۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷۱	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۸۰۱۲۶۰	##
۶۸۳,۲۰۰	۶۸۳,۲۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۸	۰.۳۱	۱.۱۴	MDA	۸۰۱۲۶۵	##
۸۵۶,۷۰۰	۸۵۶,۷۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۱	۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۸۰۱۲۷۰	##
۸۵۶,۷۰۰	۸۵۶,۷۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۱	۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمی گلوکوتانیون ردوکتاز (GSH) در خون	۸۰۱۲۸۰	##
۱۰۶,۸۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۰.۴	۰.۲۸	۰.۶۴	اندازه گیری کمی T۳ سرم/پلاسما	۸۰۱۴۰۰	#
۱۰۶,۸۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۰.۴	۰.۲۸	۰.۶۴	اندازه گیری کمی T۴ سرم/پلاسما	۸۰۱۴۰۵	#
۱۰۶,۸۰۰	۳۵۶,۰۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۰.۴	۰.۲۸	۰.۶۴	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (T۳RU) سرم/پلاسما	۸۰۱۴۱۰	#
۱۳۷,۹۷۰	۴۵۹,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۰.۵	۰.۳۷	۰.۸۳	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	۸۰۱۴۱۵	#
۱۳۷,۹۷۰	۴۵۹,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۰.۵	۰.۳۷	۰.۸۳	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم/پلاسما	۸۰۱۴۲۰	#
۱۳۷,۹۷۰	۴۵۹,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۰.۵	۰.۳۷	۰.۸۳	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم/پلاسما	۸۰۱۴۲۵	#
۱۱۷,۰۶۰	۳۹۰,۲۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۶۶	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	۸۰۱۴۳۰	#
۲۸۴,۵۵۰	۹۴۸,۵۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۳۲,۱۰۰	۰.۹	۰.۸۱	۱.۷۳	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	۸۰۱۴۳۵	#
۱۳۸,۹۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۰.۵	۰.۲۸	۰.۸	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم/پلاسما یا ادرار	۸۰۱۴۴۰	#
۱۳۸,۹۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۰.۵	۰.۲۸	۰.۸	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	۸۰۱۴۴۵	#
۱۳۸,۹۶۰	۴۶۳,۲۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۰.۵	۰.۲۸	۰.۸	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۸۰۱۴۴۶	#
۱۵۱,۴۷۰	۵۰۴,۹۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۶	۰.۳	۰.۸۷	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما	۸۰۱۴۵۰	#
۱۶۵,۲۱۰	۵۵۰,۷۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۰.۶	۰.۳۳	۰.۹۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	۸۰۱۴۵۵	#
۱۹۹,۹۵۰	۶۶۶,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۸۰۱۴۵۶	#
۱۵۱,۴۷۰	۵۰۴,۹۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۶	۰.۳	۰.۸۷	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلاسما	۸۰۱۴۶۰	#
۲۷۱,۹۵۰	۹۰۶,۵۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۱.۲	۰.۲۵	۱.۴۵	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	۸۰۱۴۶۱	##
۱۷۰,۴۶۰	۵۶۸,۲۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۶	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما	۸۰۱۴۶۵	#
۱۷۰,۴۶۰	۵۶۸,۲۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۶	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما	۸۰۱۴۷۰	#
۱۷۰,۴۶۰	۵۶۸,۲۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۶	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلاسما	۸۰۱۴۷۵	#
۱۹۹,۹۵۰	۶۶۶,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون OH-Progesteron-۱۷ خون، سرم/پلاسما	۸۰۱۴۸۰	#
۱۹۹,۹۵۰	۶۶۶,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) سرم/پلاسما	۸۰۱۴۸۵	#
۱۹۹,۹۵۰	۶۶۶,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۸۰۱۴۸۶	#
۱۹۹,۹۵۰	۶۶۶,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۱۵	اندازه گیری کمی استریول (E۳) سرم/پلاسما	۸۰۱۴۹۰	#
۲۰۵,۲۴۰	۶۸۵,۸۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۸	۰.۳	۱.۱۴	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلاسما	۸۰۱۴۹۵	#
۲۱۲,۴۶۰	۷۰۸,۲۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱۷۲,۲۰۰	۰.۸	۰.۴۲	۱.۲۲	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلاسما	۸۰۱۵۰۰	#

۲۱۴,۳۵۰	۷۱۴,۵۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۰.۸	۰.۳۷	۱.۲۱	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلاسما	۸۰۱۵۰۵	#
۱۹۳,۲۰۰	۶۴۴,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۹	۰.۱	۱	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلاسما	۸۰۱۵۱۰	#
۱۹۳,۲۰۰	۶۴۴,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۹	۰.۱	۱	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۱۵	#
۲۰۵,۲۰۰	۶۸۴,۰۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱۶۸,۱۰۰	۰.۸	۰.۴۱	۱.۱۸	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلاسما	۸۰۱۵۲۰	#
۲۹۰,۸۵۰	۹۶۹,۵۰۰	۷۹۷,۳۰۰	۱۷۲,۲۰۰	۱.۲	۰.۴۲	۱.۶۱	اندازه گیری کمی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۲۵	#
۲۶۹,۹۴۰	۸۹۹,۸۰۰	۷۹۷,۳۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۱.۲	۰.۲۵	۱.۴۴	اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلاسما	۸۰۱۵۳۰	#
۲۳۸,۱۱۰	۷۹۳,۷۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۹۰,۲۰۰	۱.۱	۰.۲۲	۱.۲۷	اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۳۵	#
۲۳۸,۱۱۰	۷۹۳,۷۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۹۰,۲۰۰	۱.۱	۰.۲۲	۱.۲۷	اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار	۸۰۱۵۳۶	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کمی اریتروپوئیتین (EPO) در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۴۰	#
۱۹۱,۳۴۰	۶۳۷,۸۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۰.۸	۰.۳۳	۱.۰۸	اندازه گیری کمی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما	۸۰۱۵۴۵	#
۱۵۷,۶۲۰	۵۲۵,۴۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۶	۰.۳۵	۰.۹۲	اندازه گیری کمی Cortisol در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۵۰	#
۱۵۷,۶۲۰	۵۲۵,۴۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۶	۰.۳۵	۰.۹۲	اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار	۸۰۱۵۵۱	#
۱۷۱,۳۶۰	۵۷۱,۲۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۱۵۵,۸۰۰	۰.۶	۰.۳۸	۱	اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه	۸۰۱۵۵۵	#
۱۶۵,۳۰۰	۵۵۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	اندازه گیری کمی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa)، ورزش یا سایر محرک ها، به ازای هر بار.	۸۰۱۵۶۰	#
۱۷۰,۴۶۰	۵۶۸,۲۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۶	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کمی Insulin در سرم	۸۰۱۵۶۵	#
۱۸۶,۰۹۰	۶۲۰,۳۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۷	۰.۳۲	۱.۰۵	اندازه گیری کمی C-Peptide در سرم	۸۰۱۵۷۰	#
۱۷۸,۷۱۰	۹۵۵,۷۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۱۰۶,۶۰۰	۰.۷	۰.۲۶	۰.۹۹	اندازه گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۷۵	#
۲۰۲,۰۸۰	۶۷۳,۶۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۷	۰.۴۵	۱.۱۸	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم	۸۰۱۵۸۰	#
۲۰۲,۵۰۰	۶۷۵,۰۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۱۱۸,۹۰۰	۰.۸	۰.۲۹	۱.۱۲	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرترین	۸۰۱۵۸۵	#
۱۷۰,۴۶۰	۵۶۸,۲۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۶	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	۸۰۱۵۹۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	۸۰۱۵۹۵	#
۲۱۴,۴۴۰	۷۱۴,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۹	۰.۲۴	۱.۱۶	اندازه گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	۸۰۱۶۰۰	#
۲۸۴,۲۵۰	۹۴۷,۵۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۱.۲	۰.۳۵	۱.۵۵	اندازه گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمنونوتوربیدیتری	۸۰۱۶۰۵	#
۸۳۱,۳۰۰	۸۳۱,۳۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۹۴,۳۰۰	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳۳	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه گیری می شوند	۸۰۱۶۱۰	**
۸۵۶,۷۰۰	۸۵۶,۷۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۱	۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمی ۱ Insulin Like Growth Factor ۱ (IGF-۱)	۸۰۱۶۱۵	**
۱,۰۲۸,۱۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	۸۰۱۶۲۰	**
۱,۰۲۸,۱۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	۸۰۱۶۲۵	**
۱,۰۲۸,۱۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	۸۰۱۸۰۰	**
۲۵۴,۲۸۰	۸۴۷,۶۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۰.۸	۰.۷۶	۱.۵۶	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در سرم/پلاسما	۸۰۱۸۰۵	#
۲۵۴,۲۸۰	۸۴۷,۶۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۰.۸	۰.۷۶	۱.۵۶	اندازه گیری کمی CEA(Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۸۰۱۸۰۶	#
۲۰۹,۱۳۰	۶۹۷,۱۰۰	۴۷۵,۷۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۰.۷	۰.۵۴	۱.۲۵	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم/پلاسما	۸۰۱۸۱۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	۸۰۱۸۱۵	#
۲۹۲,۲۷۰	۹۷۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۳۱۱,۶۰۰	۱	۰.۷۶	۱.۷۵	اندازه گیری کمی PSA در سرم/پلاسما	۸۰۱۸۲۰	#
۲۴۴,۰۸۰	۸۱۳,۶۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۲۱۷,۳۰۰	۰.۹	۰.۵۳	۱.۴۲	اندازه گیری کمی Free PSA در سرم/پلاسما	۸۰۱۸۲۵	#
۲۱۹,۴۸۰	۷۳۱,۶۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۰.۹	۰.۳۳	۱.۲۲	اندازه گیری کمی Sex Hormon Binding Globolin (SHBG) در سرم/پلاسما	۸۰۱۸۳۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کمی ۹-۱۹ CA در سرم/پلاسما و مایعات بدن	۸۰۱۸۳۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه گیری کمی ۳-۱۵ CA در سرم/پلاسما و مایعات بدن	۸۰۱۸۴۰	#

#	۸۰۱۸۴۵	اندازه گیری کمی CA ۱۲۵ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۳۰۸,۴۳۰
##	۸۰۱۸۵۰	تومورمارکرهای درج نشده دیگر	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰
##	۸۰۱۸۵۵	اندازه گیری کمی ۲۱-۱ Cyfra در سرم	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۲۹۱,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰
##	۸۰۱۸۵۶	آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)	۱	۰.۳	۰.۷	۱۲۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۵۹۲,۰۰۰	۵۹۲,۰۰۰
##	۸۰۱۸۵۷	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	۲.۳	۰.۲	۲.۱	۸۲,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۱,۴۸۹,۰۰۰	۱,۴۸۹,۰۰۰
#	۸۰۲۰۰۰	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	۰.۳۴	۰.۱۵	۰.۲	۶۱,۵۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۱۸۸,۸۰۰	۵۶,۶۴۰
#	۸۰۲۰۰۵	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	۰.۱۹	۰.۰۸	۰.۱	۳۲,۸۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۰۶,۵۰۰	۳۱,۹۵۰
#	۸۰۲۰۱۰	اندازه گیری هموگلوبین	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۳۳,۵۰۰	۴۵,۸۰۰	۱۳,۷۴۰
#	۸۰۲۰۱۵	اندازه گیری هماتوکریت	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۳۳,۵۰۰	۴۵,۸۰۰	۱۳,۷۴۰
#	۸۰۲۰۲۰	شمارش رتیکولوسیت‌ها	۰.۲	۰.۰۷	۰.۱	۲۸,۷۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۵,۸۰۰	۳۴,۲۴۰
#	۸۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت‌ها	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۶۰,۳۰۰	۷۲,۶۰۰	۲۱,۷۸۰
#	۸۰۲۰۳۰	اندازه گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۱	۱۶,۴۰۰	۴۶,۹۰۰	۶۳,۳۰۰	۱۸,۹۹۰
#	۸۰۲۰۳۵	آزمایش تجسس سلول LE	۰.۳۴	۰.۱۴	۰.۲	۵۷,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۹۱,۴۰۰	۵۷,۴۲۰
#	۸۰۲۰۴۵	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۸۷,۱۰۰	۹۹,۴۰۰	۲۹,۸۲۰
#	۸۰۲۰۵۰	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۸۷,۱۰۰	۹۹,۴۰۰	۲۹,۸۲۰
#	۸۰۲۰۵۵	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Osmotic Fragility Test)	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۰۰,۹۰۰	۳۰,۲۷۰
#	۸۰۲۰۶۰	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیوسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱	۲۸,۷۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۲۲,۵۰۰	۳۶,۷۵۰
#	۸۰۲۰۶۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما	۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۱	۱۲,۳۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۰۶,۱۰۰	۳۱,۸۳۰
#	۸۰۲۰۷۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۰.۲	۰.۰۷	۰.۱	۲۸,۷۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۵,۸۰۰	۳۴,۲۴۰
#	۸۰۲۰۷۵	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۱	۸,۲۰۰	۴۶,۹۰۰	۵۵,۱۰۰	۱۶,۵۳۰
#	۸۰۲۰۸۰	اندازه گیری کمی Red Cell Mass	۰.۸۱	۰.۱۷	۰.۶	۶۹,۷۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۴۹۸,۵۰۰	۱۴۹,۵۵۰
#	۸۰۲۰۸۵	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	۰.۸۱	۰.۱۷	۰.۶	۶۹,۷۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۴۹۸,۵۰۰	۱۴۹,۵۵۰
#	۸۰۲۰۹۰	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	۰.۸۱	۰.۱۷	۰.۶	۶۹,۷۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۴۹۸,۵۰۰	۱۴۹,۵۵۰
##	۸۰۲۰۹۵	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۲	۰.۰۷	۰.۱	۲۸,۷۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۵,۸۰۰	۱۱۵,۸۰۰
#	۸۰۲۲۰۰	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۱	۱۶,۴۰۰	۴۶,۹۰۰	۶۳,۳۰۰	۱۸,۹۹۰
#	۸۰۲۲۰۵	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۹۴,۲۰۰	۲۸,۲۶۰
#	۸۰۲۲۱۰	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۱	۲۰,۵۰۰	۶۷,۰۰۰	۸۷,۵۰۰	۲۶,۲۵۰
#	۸۰۲۲۱۵	اندازه گیری کمی زمان پروتومبین (PT) یا تعیین میزان INR	۰.۳۶	۰.۱۲	۰.۲	۴۹,۲۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۲۱۰,۰۰۰	۶۳,۰۰۰
#	۸۰۲۲۲۰	اندازه گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۲	۴۵,۱۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۲۰۵,۹۰۰	۶۱,۷۷۰
##	۸۰۲۲۲۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۷.۸	۰.۱	۷.۷	۴۱,۰۰۰	۵,۱۵۹,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰	۵,۲۰۰,۰۰۰
##	۸۰۲۲۲۲	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۸.۱	۰.۱	۸	۴۱,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۵,۴۰۱,۰۰۰	۵,۴۰۱,۰۰۰
##	۸۰۲۲۲۳	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۹.۸	۰.۱	۹.۷	۴۱,۰۰۰	۶,۴۹۹,۰۰۰	۶,۵۴۰,۰۰۰	۶,۵۴۰,۰۰۰
##	۸۰۲۲۲۴	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۹.۸	۰.۱	۹.۷	۴۱,۰۰۰	۶,۴۹۹,۰۰۰	۶,۵۴۰,۰۰۰	۶,۵۴۰,۰۰۰
#	۸۰۲۲۲۵	اندازه گیری کمی فیبرینوژن	۰.۴۲	۰.۱۳	۰.۳	۵۳,۳۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۲۴۷,۶۰۰	۷۴,۲۸۰
##	۸۰۲۲۲۶	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۹.۸	۰.۱	۹.۷	۴۱,۰۰۰	۶,۴۹۹,۰۰۰	۶,۵۴۰,۰۰۰	۶,۵۴۰,۰۰۰
#	۸۰۲۲۳۰	آزمایش حل شدن فیبرین	۰.۱۱	۰.۰۲	۰.۱	۸,۲۰۰	۶۰,۳۰۰	۶۸,۵۰۰	۲۰,۵۵۰
#	۸۰۲۲۳۵	آزمایش مصرف پروترومبین	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲	۱۶,۴۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۲۳,۶۰۰	۳۷,۰۸۰
#	۸۰۲۲۴۰	اندازه گیری کمی زمان ترومبین (TT)	۰.۳۳	۰.۰۷	۰.۳	۲۸,۷۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۱۹۶,۲۰۰	۵۸,۸۶۰
#	۸۰۲۲۴۵	اندازه گیری کمی زمان رپتیلز	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲	۱۶,۴۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۲۳,۶۰۰	۳۷,۰۸۰
#	۸۰۲۲۴۶	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۲۰۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۴۷	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۲۰۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۴۸	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۲۰۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۴۹	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۲۰۵,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰

۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	۸۰۲۲۵۰	#
۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	۸۰۲۲۵۱	#
۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	۸۰۲۲۵۲	#
۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	۸۰۲۲۵۳	#
۱۹۱,۵۵۰	۶۳۸,۵۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۸	۰.۲۵	۱.۰۵	اندازه گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۳۳۰) همزمان قابل گزارش و اخذ نمی باشد	۸۰۲۲۵۵	#
۷۰,۱۴۰	۲۳۳,۸۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۳	۰.۰۸	۰.۳۸	آزمایش لیز شدن یو گلوبولین (ELT)	۸۰۲۲۶۰	#
۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	۸۰۲۲۶۵	#
۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی فاکتور XIII	۸۰۲۲۷۰	#
۴۴۳,۴۰۰	۱,۴۷۸,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۹	۰.۵	۲.۴	اندازه گیری کمی فاکتور III پلاکتی	۸۰۲۲۷۵	#
۷۸۷,۵۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۳	۱.۵	۴.۵	اندازه گیری کمی پروتئین C	۸۰۲۲۸۰	#
۷۸۷,۵۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۳	۱.۵	۴.۵	اندازه گیری کمی پروتئین S	۸۰۲۲۸۵	#
۴۳۵,۹۶۰	۱,۴۵۳,۲۰۰	۱,۱۴۵,۷۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۱.۷	۰.۷۵	۲.۴۶	اندازه گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۸۰۲۲۹۰	#
۷۲,۳۰۰	۲,۴۰۱,۰۰۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۳.۴	۰.۳	۳.۷	آزمایش تجمع پلاکت ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	۸۰۲۲۹۵	#
۴۶,۳۵۰	۱۵۴,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۲	۰.۰۵	۰.۲۵	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۸۰۲۳۰۰	#
۲۶,۵۸۰	۸۸,۶۰۰	۸۰,۴۰۰	۸,۲۰۰	۰.۱	۰.۰۲	۰.۱۴	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۸۰۲۳۰۵	#
۱۶,۵۳۰	۵۵,۱۰۰	۴۶,۹۰۰	۸,۲۰۰	۰.۱	۰.۰۲	۰.۰۹	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۸۰۲۳۱۵	#
۵۰۷,۸۷۰	۱,۶۹۲,۹۰۰	۱,۳۹۳,۶۰۰	۲۹۹,۳۰۰	۲.۱	۰.۷۳	۲.۸۱	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتري	۸۰۲۳۲۰	#
۱۵۱,۶۸۰	۵۰۵,۶۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۹۰,۲۰۰	۰.۶	۰.۲۲	۰.۸۴	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۸۰۲۳۲۵	#
۳۸۷,۸۷۰	۱,۲۹۲,۹۰۰	۱,۱۶۵,۸۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۱.۷	۰.۳۱	۲.۰۵	اندازه گیری کمی D-Dimer	۸۰۲۳۳۰	#
۱۱۰,۱۳۰	۳۴۷,۱۰۰	۳۰۱,۵۰۰	۶۵,۶۰۰	۰.۵	۰.۱۶	۰.۶۱	اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	۸۰۲۳۳۵	#
۵۸,۸۶۰	۱۹۶,۲۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۳	۰.۰۷	۰.۳۲	اندازه گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۸۰۲۳۴۰	#
۲۷۶,۶۰۰	۹۲۱,۰۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۹۰,۲۰۰	۱.۲	۰.۲۲	۱.۴۶	اندازه گیری (TPA (Tissue Plasminogen Activator)	۸۰۲۳۴۵	#
۲۰۷,۷۵۰	۶۹۲,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۹	۰.۳	۱.۱۵	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۸۰۲۳۵۰	#
۹۸۸,۵۰۰	۹۸۸,۵۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۱.۲	۰.۴۵	۱.۶۵	آزمایش Functional Clotting Protein	۸۰۲۳۵۵	##
۶۲۸,۱۰۰	۶۲۸,۱۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۱۱۸,۹۰۰	۰.۸	۰.۲۹	۱.۰۵	اندازه گیری کمی Plasmin Inhibitor	۸۰۲۳۶۰	##
۱,۰۹۶,۱۰۰	۱,۰۹۶,۱۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۳	۰.۵	۱.۸۳	اندازه گیری کمی Heparin	۸۰۲۳۶۵	##
۱,۰۹۶,۱۰۰	۱,۰۹۶,۱۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۳	۰.۵	۱.۸۳	اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپاتوکمپلکس)	۸۰۲۳۷۰	##
۲۰۵,۹۰۰	۲۰۵,۹۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۲	۰.۱۱	۰.۳۵	سایر آزمایش های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۰۲۳۷۵	##
۶۷,۱۴۰	۲۲۳,۸۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۶۹,۷۰۰	۰.۲	۰.۱۷	۰.۴	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۸۰۲۵۰۰	#
۲۷,۸۱۰	۹۲,۷۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۲,۳۰۰	۰.۱	۰.۰۳	۰.۱۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c): هر کدام	۸۰۲۵۰۵	#
۱,۲۸۸,۰۰۰	۱,۲۸۸,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی بادی های غیر طبیعی در سرم)	۸۰۲۵۱۰	##
۱۰۰,۹۸۰	۳۳۶,۶۰۰	۲۵۴,۶۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۴	۰.۲	۰.۵۸	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۸۰۲۵۱۵	#
۳۷۶,۵۰۰	۱,۲۵۵,۰۰۰	۱,۰۷۸,۷۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۱.۶	۰.۴۳	۲.۰۴	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتري	۸۰۲۵۲۰	#
۳۱,۵۰۰	۱۰۵,۰۰۰	۸۰,۴۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۱	۰.۰۶	۰.۱۸	آزمایش کومبس مستقیم	۸۰۲۵۲۵	#
۶۳,۴۵۰	۲۱۱,۵۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۵۷,۴۰۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۷	آزمایش کومبس غیرمستقیم	۸۰۲۵۳۰	#
۱۶۳,۰۵۰	۵۴۴,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۸	۰.۱	۰.۸۵	آزمایش غربالگری آنتی بادی (Antibody Screening)	۸۰۲۵۳۵	#
۴۸,۸۱۰	۱۶۲,۷۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۲	۰.۰۷	۰.۲۷	آزمایش تعیین آنتی ژن های سایر گروه های خونی دیگر (مانند Kell)	۸۰۲۵۴۰	#
۴,۷۲۷,۰۰۰	۴,۷۲۷,۰۰۰	۴,۰۶۶,۹۰۰	۶۶۰,۱۰۰	۶.۱	۱.۶۱	۷.۶۸	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	۸۰۲۵۴۵	##
۲۱,۷۸۰	۷۲,۶۰۰	۶۰,۳۰۰	۱۲,۳۰۰	۰.۱	۰.۰۳	۰.۱۲	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	۸۰۲۵۵۰	#
۷۷,۰۳۱۰	۲,۵۶۷,۷۰۰	۲,۲۱۱,۰۰۰	۳۵۶,۷۰۰	۳.۳	۰.۸۷	۴.۱۷	پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۸۰۲۵۵۵	#
۲۳۸,۸۰۰	۷۹۶,۰۰۰	۶۵۶,۶۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۱	۰.۳۴	۱.۳۲	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	۸۰۲۵۶۰	#
۴۰۲,۹۹۰	۱,۳۴۳,۳۰۰	۱,۰۵۵,۵۰۰	۲۳۷,۸۰۰	۱.۷	۰.۵۸	۲.۲۳	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	۸۰۲۵۶۵	#
۴۱۷,۵۱۰	۱,۳۹۱,۷۰۰	۱,۱۴۵,۷۰۰	۲۴۶,۰۰۰	۱.۷	۰.۶	۲.۳۱	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۵ یا B۲۷)	۸۰۲۵۷۰	#
۶۵۱,۸۱۰	۲,۱۷۲,۷۰۰	۱,۸۶۹,۳۰۰	۳۰۳,۴۰۰	۲.۸	۰.۷۴	۳.۵۳	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	۸۰۲۵۷۵	#
۹۶۲,۱۴۰	۳,۲۰۹,۸۰۰	۲,۸۴۰,۸۰۰	۳۶۹,۰۰۰	۴.۲	۰.۹	۵.۱۴	آزمایش HLA Typing کلاس I	۸۰۲۵۸۰	#
۱,۴۱۶,۱۲۰	۴,۷۲۰,۴۰۰	۴,۲۶۱,۲۰۰	۴۵۹,۲۰۰	۶.۴	۱.۱۲	۷.۴۸	آزمایش HLA Typing کلاس II	۸۰۲۵۸۵	#

۶۲۵,۵۰۰	۲,۰۸۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلو سائتومتری	۸۰۲۵۹۰	#
۱,۳۲۹,۰۰۰	۴,۴۳۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۶	۱	۷	آزمایش بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلو سائتومتری	۸۰۲۵۹۱	#
۶۶۳,۰۹۰	۲,۲۱۰,۳۰۰	۱,۹۰۲,۸۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۲.۸	۰.۷۵	۳.۵۹	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۸۰۲۵۹۵	#
۹۰۴,۵۶۰	۳,۰۱۵,۲۰۰	۲,۵۹۲,۹۰۰	۴۲۲,۳۰۰	۳.۹	۱.۰۳	۴.۹	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۸۰۲۶۰۰	#
۶۳۰,۵۱۰	۲,۱۰۱,۷۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۳۷۳,۱۰۰	۲.۶	۰.۹۱	۳.۴۹	آزمایش MLC HLA Typing	۸۰۲۶۰۵	#
۲۵۲,۷۵۰	۸۴۲,۵۰۰	۷۲۳,۶۰۰	۱۱۸,۹۰۰	۱.۱	۰.۲۹	۱.۳۷	آزمایش HLA Typing PLC	۸۰۲۶۱۰	#
۴,۳۸۴,۰۸۰	۱۴,۶۱۴,۶۰۰	۱۲,۵۷۵,۹۰۰	۲,۰۳۷,۷۰۰	۱۹	۴.۹۷	۲۳.۷	تپیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	۸۰۲۶۱۵	#
۲۸۹,۸۳۰	۹۶۶,۱۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۱.۲	۰.۳۳	۱.۵۷	آزمایش تعیین سکر تور، غیر سکر تور و نیمه سکر تور با نمونه بزاق	۸۰۲۶۲۰	#
۸۳,۸۸۰	۲۷۹,۶۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۴	۰.۱۱	۰.۴۶	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	۸۰۲۶۲۵	#
۸۶,۶۷۰	۲۸۸,۹۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۴	۰.۱	۰.۴۷	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	۸۰۲۶۳۰	#
۳۸۷,۶۰۰	۱,۲۹۲,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	قصد خون	۸۰۲۶۳۵	#
۸۳,۱۰۰	۲۷۷,۰۰۰	۲۲۷,۸۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۳	۰.۱۲	۰.۴۶	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	۸۰۲۶۴۰	#
۴۵,۱۲۰	۱۵۰,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴	آزمایش بررسی اتوهمولیز	۸۰۲۶۴۵	#
۱,۱۷۹,۵۰۰	۱,۱۷۹,۵۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۱.۴	۰.۵۴	۱.۹۷	شستشوی خون هر واحد	۸۰۲۶۵۰	#
۶۲۵,۵۰۰	۲,۰۸۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	گلبول قرمز متر اقم	۸۰۲۶۵۲	#
۴۲۴,۵۰۰	۱,۴۱۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۱.۵	۱	۲.۵	پلاکت رندم	۸۰۲۶۵۴	#
۳۸۷,۶۰۰	۱,۲۹۲,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	پلاسما FFP	۸۰۲۶۵۶	#
۳۸۷,۶۰۰	۱,۲۹۲,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	کرایوی خون	۸۰۲۶۵۸	#
۱,۰۵۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۴	۲	۶	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	۸۰۲۶۶۰	#
۲,۳۰۱,۰۰۰	۷,۶۷۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۹	۴	۱۳	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۸۰۲۶۶۲	#
۳۶۳,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲	اشعه دادن فرآورده های خونی	۸۰۲۶۶۴	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶	۲	۸	پلاسما فرزیس درمانی	۸۰۲۶۶۶	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶	۲	۸	پلاکت فرزیس	۸۰۲۶۶۸	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶	۲	۸	لوکوفرزیس درمانی	۸۰۲۶۷۰	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶	۲	۸	فرآورده CMV-Negative	۸۰۲۶۷۴	#
۸۴۹,۰۰۰	۲,۸۳۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۳	۲	۵	گلبول قرمز شسته شده	۸۰۲۶۷۶	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶	۲	۸	اریتروفرزیس	۸۰۲۶۷۸	#
۱۵۰,۴۰۰	۱۵۰,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۰۲۶۷۹	#
۳۲,۷۳۰	۱۰۹,۱۰۰	۸۰,۴۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۱	۰.۰۷	۰.۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/پلاسما	۸۰۲۸۰۰	#
۱۴۷,۱۲۰	۴۹۰,۴۰۰	۳۵۵,۱۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۰.۵	۰.۳۳	۰.۸۶	اندازه گیری کمی CRP در سرم/پلاسما	۸۰۲۸۰۵	#
۳۲,۷۳۰	۱۰۹,۱۰۰	۸۰,۴۰۰	۲۸,۷۰۰	۰.۱	۰.۰۷	۰.۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/پلاسما	۸۰۲۸۱۰	#
۱۰۷,۰۱۰	۳۵۶,۷۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۴	۰.۲	۰.۶۱	اندازه گیری کمی RF در سرم/پلاسما	۸۰۲۸۱۵	#
۴۱۷,۰۰۰	۴۱۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgG	۸۰۲۸۱۶	#
۴۱۷,۰۰۰	۴۱۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgM	۸۰۲۸۱۷	#
۴۱۷,۰۰۰	۴۱۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgA	۸۰۲۸۱۸	#
۲۸,۲۶۰	۹۴,۲۰۰	۷۳,۷۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۶	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/پلاسما	۸۰۲۸۲۰	#
۴۰,۴۴۰	۱۳۴,۸۰۰	۹۳,۸۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۱	۰.۱	۰.۲۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۸۰۲۸۲۵	#
۵۷,۴۲۰	۱۹۱,۴۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۵۷,۴۰۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۴	آزمایش تیتراسیون رایب	۸۰۲۸۳۰	#
۸۶,۱۳۰	۲۸۷,۱۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۸۶,۱۰۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱	آزمایش تیتراسیون کومیس رایب	۸۰۲۸۳۵	#
۱۰۵,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۲۶۸,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۴	۰.۲	۰.۶	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	۸۰۲۸۳۶	#
۵۸,۹۸۰	۱۹۶,۶۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۲	۰.۱۲	۰.۳۴	آزمایش تیتراسیون ۲ME	۸۰۲۸۴۰	#
۹۷,۷۴۰	۳۲۵,۸۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۴	۰.۱۹	۰.۵۶	آزمایش تیتراسیون ویدال	۸۰۲۸۴۵	#
۶۱,۴۴۰	۲۰۴,۸۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۵۷,۴۰۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۶	آزمایش تیتراسیون ASO	۸۰۲۸۵۰	#
۷۵,۸۴۰	۲۵۲,۸۰۰	۲۰۷,۷۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۲	آزمایش آنتی بادی هترو فیل (آزمایش پل بونل)	۸۰۲۸۵۵	#
۲۴,۲۴۰	۸۰,۸۰۰	۶۰,۲۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۴	آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD	۸۰۲۸۶۰	#

۲۱,۷۸۰	۷۲,۶۰۰	۶۰,۳۰۰	۱۲,۳۰۰	۰.۱	۰.۰۳	۰.۱۲	آزمایش پوستی کارونی	۸۰۲۸۶۵	#
۴۲,۴۵۰	۱۴۱,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۲	۰.۱	۰.۲۵	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۸۰۲۸۷۰	#
۲۵۶,۳۵۰	۸۵۴,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۸۰۲۸۸۰	#
۲۵۶,۳۵۰	۸۵۴,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلایزا	۸۰۲۸۸۱	#
۲۵۶,۳۵۰	۸۵۴,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۸۰۲۸۸۵	#
۲۵۶,۳۵۰	۸۵۴,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلازما به روش ایمونوفلورسانس	۸۰۲۸۹۰	#
۱۷۷,۷۲۰	۵۹۲,۴۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۷	۰.۳۵	۱.۰۲	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANCA Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody	۸۰۲۸۹۵	#
۱۸۶,۲۱۰	۶۲۰,۷۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۰.۷	۰.۳۷	۱.۰۷	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	۸۰۲۹۰۰	#
۵۶۵,۶۸۰	۱,۸۸۵,۶۰۰	۱,۶۶۸,۳۰۰	۲۱۷,۳۰۰	۲.۵	۰.۵۳	۳.۰۲	آزمایش Killing	۸۰۲۹۰۵	#
۵۶۵,۶۸۰	۱,۸۸۵,۶۰۰	۱,۶۶۸,۳۰۰	۲۱۷,۳۰۰	۲.۵	۰.۵۳	۳.۰۲	آزمایش Chemotaxis	۸۰۲۹۱۰	#
۲۲۰,۲۶۰	۷۳۴,۲۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۲	آزمایش Opsonin	۸۰۲۹۱۵	#
۱۸۵,۹۷۰	۶۱۹,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۸	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش فاگوسیتوز	۸۰۲۹۲۰	#
۳۳۹,۶۶۰	۱,۱۳۲,۲۰۰	۹۳۱,۳۰۰	۲۰۰,۹۰۰	۱.۴	۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکرو گلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار	۸۰۲۹۲۵	#
۶۱,۳۲۰	۲۰۴,۴۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۳	۰.۰۹	۰.۳۴	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	۸۰۲۹۳۰	#
۵۷,۶۳۰	۱۹۲,۱۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۴,۶۰۰	۰.۳	۰.۰۶	۰.۳۱	آزمایش Ham (Ham's Test)	۸۰۲۹۳۵	#
۷۷,۸۵۰	۲۵۹,۵۰۰	۲۱۴,۴۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۳	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	۸۰۲۹۴۰	#
۷۷,۸۵۰	۲۵۹,۵۰۰	۲۱۴,۴۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۳	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۸۰۲۹۴۵	#
۱۸۷,۹۸۰	۶۲۶,۶۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۸	۰.۲۷	۱.۰۴	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۸۰۲۹۵۰	#
۱۷۱,۴۵۰	۵۷۱,۵۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی DNA -Anti	۸۰۲۹۵۵	#
۷۵۵,۱۶۰	۲,۵۱۷,۲۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۴۴۶,۹۰۰	۳.۱	۱.۰۹	۴.۱۸	آزمایش تشخیص فنوتیپ T-cell و B-cell به روش فلوسایتومتری	۸۰۲۹۷۵	#
۴۹۳,۳۵۰	۱,۶۴۴,۵۰۰	۱,۳۵۳,۴۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۲	۰.۷۱	۲.۷۳	آزمایش تشخیص فنوتیپ T-cell و B-cell با سایر روش ها	۸۰۲۹۸۰	#
۶۷۴,۶۶۰	۲,۲۴۸,۲۰۰	۱,۹۸۹,۹۰۰	۲۵۸,۳۰۰	۳	۰.۶۳	۳.۶	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	۸۰۲۹۸۵	#
۸۴۵,۵۲۰	۲,۸۱۸,۴۰۰	۲,۳۱۸,۲۰۰	۵۰۰,۲۰۰	۳.۵	۱.۲۲	۴.۶۸	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۸۰۲۹۹۰	#
۱,۳۶۱,۲۵۰	۴,۵۳۷,۵۰۰	۳,۹۰۶,۱۰۰	۶۳۱,۴۰۰	۵.۸	۱.۵۴	۷.۳۷	آزمایش تشخیص فنوتیپ T-cell و B-cell و T۴ کامل	۸۰۲۹۹۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	۸۰۳۰۰۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	۸۰۳۰۰۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	۸۰۳۰۱۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)	۸۰۳۰۱۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)	۸۰۳۰۲۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	۸۰۳۰۲۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش کیفی -Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA) ABS (IgG)	۸۰۳۰۳۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش کیفی -Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA) ABS (IgM)	۸۰۳۰۳۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	۸۰۳۰۴۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	۸۰۳۰۴۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	۸۰۳۰۵۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	۸۰۳۰۵۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	۸۰۳۰۶۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکوپلازما (IgG)	۸۰۳۰۶۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۷۴۷,۶۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۳۱,۲۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکوپلازما (IgM)	۸۰۳۰۷۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	۸۰۳۰۷۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	۸۰۳۰۸۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۷۸۰,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۹	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	۸۰۳۰۸۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	۸۰۳۰۹۰	#

۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۸۰.۳۰۹۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	۸۰.۳۰۹۶	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۸۰.۳۱۰۰	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۸۰.۳۱۰۱	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgG)	۸۰.۳۱۰۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgM)	۸۰.۳۱۰۶	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgG)	۸۰.۳۱۱۰	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgM)	۸۰.۳۱۱۱	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgG)	۸۰.۳۱۱۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgM)	۸۰.۳۱۱۶	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	۸۰.۳۱۲۰	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	۸۰.۳۱۲۱	#
۲۰۷,۷۵۰	۶۹۲,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۹	۰.۳	۱.۱۵	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۸۰.۳۱۳۰	#
۲۰۷,۷۵۰	۶۹۲,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۹	۰.۳	۱.۱۵	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	۸۰.۳۱۳۱	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	۸۰.۳۱۳۵	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	۸۰.۳۱۳۶	#
۱۳۷,۱۶۰	۴۵۷,۲۰۰	۳۷۵,۲۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۷۶	آزمایش تعیین آنتی میتو کندریال آنتی بادی (AMA)	۸۰.۳۱۴۰	#
۲۲۵,۶۰۰	۷۵۲,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۱	۰.۲	۱.۲	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه های صاف (ASM)	۸۰.۳۱۴۵	#
۲۴۱,۵۹۰	۸۰۵,۳۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۱	۰.۳۳	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	۸۰.۳۱۵۰	#
۲۴۰,۲۷۰	۸۰۰,۹۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳۷	آزمایش تعیین آنتی بادی تیرو گلوبولین	۸۰.۳۱۵۵	#
۱۹۹,۱۴۰	۶۶۳,۸۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۴,۳۰۰	۰.۹	۰.۲۳	۱.۰۸	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائیوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	۸۰.۳۱۶۰	#
۱۹۹,۱۴۰	۶۶۳,۸۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۴,۳۰۰	۰.۹	۰.۲۳	۱.۰۸	آزمایش تعیین آنتی بادی لشمائیوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	۸۰.۳۱۶۱	#
۱۴۳,۵۵۰	۴۷۸,۵۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۵	۰.۳۵	۰.۸۵	آزمایش آلکوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لشمائیوز احشایی (کالاآزار)	۸۰.۳۱۶۲	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	۸۰.۳۱۶۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	۸۰.۳۱۶۶	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۸۰.۳۱۷۰	#
۲۰۸,۲۹۰	۶۹۴,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۹	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۸۰.۳۱۷۲	#
۳۸۶,۴۰۰	۱,۲۸۸,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش تعیین زنجیره های سبک کاپا و لامبدا	۸۰.۳۱۷۵	#
۱۹۲,۹۹۰	۶۴۳,۳۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۷۳,۸۰۰	۰.۹	۰.۱۸	۱.۰۳	آزمایش لوپوس آنتی کو آگلانت	۸۰.۳۱۸۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	۸۰.۳۱۸۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی HIV	۸۰.۳۱۸۶	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی ژن P۲۴-HIV	۸۰.۳۱۹۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۸۰.۳۱۹۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۸۰.۳۲۰۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBsAg	۸۰.۳۲۰۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBeAg	۸۰.۳۲۱۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۸۰.۳۲۱۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۸۰.۳۲۲۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۸۰.۳۲۲۵	#
۴۶۰,۹۲۰	۱,۵۳۶,۴۰۰	۱,۳۶۰,۱۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۲	۰.۴۳	۲.۴۶	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	۸۰.۳۲۳۵	#
۳۰۱,۷۷۰	۱,۰۰۵,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۱.۳	۰.۲۸	۱.۶۱	آزمایش HTLV-I	۸۰.۳۲۴۰	#
۳۰۱,۷۷۰	۱,۰۰۵,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۱۴,۸۰۰	۱.۳	۰.۲۸	۱.۶۱	آزمایش HTLV-II	۸۰.۳۲۴۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti-HEV	۸۰.۳۲۵۰	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti-HDV	۸۰.۳۲۵۱	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti-HCV	۸۰.۳۲۵۵	#
۳۰۸,۴۳۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش سنجش IgE	۸۰.۳۲۶۰	#
۱۶۶,۲۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	آزمایش CH ۵۰	۸۰.۳۲۶۵	#
۱۵۸,۹۴۰	۵۲۹,۸۰۰	۴۳۵,۵۰۰	۹۴,۳۰۰	۰.۷	۰.۲۳	۰.۸۸	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین RBC حساس شده گوسفند	۸۰.۳۲۷۰	#

۱۸۵,۹۷۰	۶۱۹,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۸	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۸۰.۳۲۷۵	#
۱۸۵,۹۷۰	۶۱۹,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۸	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۸۰.۳۲۷۶	#
۱۸۵,۹۷۰	۶۱۹,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۸	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۸۰.۳۲۷۷	#
۱۸۵,۹۷۰	۶۱۹,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۸	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۸۰.۳۲۷۸	#
۳۱۷,۸۸۰	۱,۰۵۹,۶۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱۸۸,۶۰۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۸۰.۳۲۸۰	#
۳۱۷,۸۸۰	۱,۰۵۹,۶۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱۸۸,۶۰۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	۸۰.۳۲۸۱	#
۳۱۷,۸۸۰	۱,۰۵۹,۶۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱۸۸,۶۰۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۸۰.۳۲۸۲	#
۳۱۷,۸۸۰	۱,۰۵۹,۶۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱۸۸,۶۰۰	۱.۳	۰.۴۶	۱.۷۶	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۸۰.۳۲۸۳	#
۲۲۶,۲۰۰	۷۵۴,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۳- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰.۳۲۸۴	#
۲۲۶,۲۰۰	۷۵۴,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰.۳۲۸۵	#
۲۲۶,۲۰۰	۷۵۴,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰.۳۲۸۶	#
۲۲۶,۲۰۰	۷۵۴,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰.۳۲۸۷	#
۲۲۶,۲۰۰	۷۵۴,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰.۳۲۸۸	#
۲۲۶,۲۰۰	۷۵۴,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱۸۴,۵۰۰	۰.۹	۰.۴۵	۱.۳	اندازه گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۸۰.۳۲۸۹	#
۱۹۹,۱۴۰	۶۶۳,۸۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۴,۳۰۰	۰.۹	۰.۲۳	۱.۰۸	اندازه گیری کمی Clq	۸۰.۳۲۹۰	#
۱۷۸,۷۱۰	۵۹۵,۷۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۱۰۶,۶۰۰	۰.۷	۰.۲۶	۰.۹۹	اندازه گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	۸۰.۳۲۹۵	#
۳۲۵,۱۴۰	۱,۰۸۳,۸۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG۱	۸۰.۳۳۰۰	#
۳۲۵,۱۴۰	۱,۰۸۳,۸۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲	۸۰.۳۳۰۱	#
۳۲۵,۱۴۰	۱,۰۸۳,۸۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۳	۸۰.۳۳۰۲	#
۳۲۵,۱۴۰	۱,۰۸۳,۸۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۳	۰.۴۷	۱.۸	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۴	۸۰.۳۳۰۳	#
۱۷۰,۱۰۰	۵۶۷,۰۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۷	۰.۱۹	۰.۹۲	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشتراکونی) برای هر آنتی بادی یا آنتی ژن	۸۰.۳۳۰۵	#
۳۰۳,۴۶۰	۱,۰۱۱,۲۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱۸۰,۴۰۰	۱.۲	۰.۴۴	۱.۶۸	آزمایش MIF (فاکتور مهار کننده مهاجرت)	۸۰.۳۳۱۰	#
۱۶,۵۳۰	۵۵,۱۰۰	۴۶,۹۰۰	۸,۲۰۰	۰.۱	۰.۰۲	۰.۰۹	آزمایش کیفی کرایو گلوبولین	۸۰.۳۳۱۵	#
۶۱,۳۲۰	۲۰۴,۴۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۳۶,۹۰۰	۰.۳	۰.۰۹	۰.۳۴	اندازه گیری کمی کرایوفیبرینوژن	۸۰.۳۳۲۰	#
۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	اندازه گیری کمی High Sensitive CRP	۸۰.۳۳۲۵	##
۸۵۶,۷۰۰	۸۵۶,۷۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۱	۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه گیری کمی C۱ Inhibitor	۸۰.۳۳۳۰	##
۱,۳۷۷,۲۰۰	۱,۳۷۷,۲۰۰	۱,۱۱۸,۹۰۰	۲۵۸,۳۰۰	۱.۷	۰.۶۳	۲.۳	آزمایش C۱ inhibitor functional	۸۰.۳۳۳۱	##
۲۲۲,۷۲۰	۷۴۲,۴۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۴	اندازه گیری کمی Anti-MPO	۸۰.۳۳۳۵	#
۹۴۰,۱۰۰	۹۴۰,۱۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۱.۱	۰.۴۳	۱.۵۷	اندازه گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein A-	۸۰.۳۳۴۰	##
۷۳۵,۷۰۰	۷۳۵,۷۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	۸۰.۳۳۴۵	##
۱,۰۲۳,۵۰۰	۱,۰۲۳,۵۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)	۸۰.۳۳۵۰	##
۴۷۲,۱۰۰	۴۷۲,۱۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۹۰,۲۰۰	۰.۶	۰.۲۲	۰.۷۹	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	۸۰.۳۳۵۵	##
۴۷۲,۱۰۰	۴۷۲,۱۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۹۰,۲۰۰	۰.۶	۰.۲۲	۰.۷۹	آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti-Glomerular Basement Membrane	۸۰.۳۳۶۰	##
۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Pemphigus Ab)	۸۰.۳۳۶۵	##
۹۰۱,۰۰۰	۹۰۱,۰۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۱	۰.۴	۱.۵	آنتی بادی I&III Desmoglein Ab به روش الیزا	۸۰.۳۳۶۶	##
۱,۰۶۸,۵۰۰	۱,۰۶۸,۵۰۰	۹۰۴,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۷۵	آنتی بادی I Desmoglein Ab به روش الیزا	۸۰.۳۳۶۷	##
۱,۰۶۸,۵۰۰	۱,۰۶۸,۵۰۰	۹۰۴,۵۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۷۵	آنتی بادی III Desmoglein Ab به روش الیزا	۸۰.۳۳۶۸	##
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۵,۰۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱	۰.۳۷	۱.۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)	۸۰.۳۳۷۰	##
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۵,۰۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱	۰.۳۷	۱.۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	۸۰.۳۳۷۱	##
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۵,۰۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱	۰.۳۷	۱.۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	۸۰.۳۳۷۲	##
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۵,۰۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱	۰.۳۷	۱.۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	۸۰.۳۳۷۵	##
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۵,۰۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱	۰.۳۷	۱.۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	۸۰.۳۳۷۶	##
۸۱۵,۰۰۰	۸۱۵,۰۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۱,۷۰۰	۱	۰.۳۷	۱.۳۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	۸۰.۳۳۷۷	##
۱۷۳,۵۰۰	۱۷۳,۵۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۸	۰.۲۹	آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine	۸۰.۳۳۸۰	##
۵,۴۹۹,۵۰۰	۵,۴۹۹,۵۰۰	۴,۴۶۲,۲۰۰	۱,۰۳۷,۳۰۰	۶.۷	۲.۵۳	۹.۱۹	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۸۰.۳۳۸۵	##
۱,۰۳۵,۰۰۰	۱,۰۳۵,۰۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۸۰.۳۳۹۲	##
۱,۰۱۶,۸۰۰	۱,۰۱۶,۸۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	۸۰.۳۳۹۵	##
۱,۰۱۶,۸۰۰	۱,۰۱۶,۸۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	۸۰.۳۴۰۰	##

۱,۰۱۶,۸۰۰	۱,۰۱۶,۸۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	۸۰۳۴۰۵	##
۱,۰۱۶,۸۰۰	۱,۰۱۶,۸۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Sm/RNP و anti-Smith	۸۰۳۴۱۰	##
۱,۰۱۶,۸۰۰	۱,۰۱۶,۸۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo1	۸۰۳۴۱۵	##
۱,۰۱۶,۸۰۰	۱,۰۱۶,۸۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱۹۲,۷۰۰	۱.۲	۰.۴۷	۱.۷	آزمایش ENA profile (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens)	۸۰۳۴۲۰	##
۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹۵,۲۰۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری کمی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۸۰۳۴۲۵	##
۱,۰۲۸,۱۰۰	۱,۰۲۸,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	۸۰۳۴۲۶	##
۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgA)	۸۰۳۴۳۰	##
۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgG)	۸۰۳۴۳۱	##
۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgM)	۸۰۳۴۳۲	##
۷۸۴,۱۰۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	آنتی بادی Anti-Centromere	۸۰۳۴۳۵	##
۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹۵,۲۰۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری کمی Osteocalcin	۸۰۳۴۴۰	##
۴۷۲,۱۰۰	۴۷۲,۱۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۹۰,۲۰۰	۰.۶	۰.۲۲	۰.۷۹	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	۸۰۳۴۴۵	##
۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹۵,۲۰۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	اندازه گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)	۸۰۳۴۵۰	##
۲۲۲,۷۲۰	۷۴۲,۴۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۱۳۹,۴۰۰	۰.۹	۰.۳۴	۱.۲۴	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۸۰۳۴۵۵	#
۳,۹۳۱,۳۰۰	۳,۹۳۱,۳۰۰	۳,۱۸۹,۲۰۰	۷۴۲,۱۰۰	۴.۸	۱.۸۱	۶.۵۷	اندازه گیری کمی Anti Interferon B	۸۰۳۴۶۰	##
۴,۱۷۱,۵۰۰	۱۳,۹۰۵,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۱۸	۴.۵	۲۲.۵	HCV Genotyping	۸۰۳۴۷۰	#
۹,۴۳۷,۵۰۰	۹,۴۳۷,۵۰۰	۷,۶۵۸,۱۰۰	۱,۷۷۹,۴۰۰	۱۱	۴.۳۴	۱۵.۸	HPV Genotyping 16, 18	۸۰۳۴۷۵	##
۷۹۳,۰۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۱	۰.۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۸۰۳۴۹۱	##
۷۹۳,۰۰۰	۷۹۳,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۱	۰.۳	۱.۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۸۰۳۴۹۲	##
۱,۲۵۱,۰۰۰	۱,۲۵۱,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰	۱.۵	۰.۶	۲.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۸۰۳۴۹۳	##
۱,۲۵۱,۰۰۰	۱,۲۵۱,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰	۱.۵	۰.۶	۲.۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۸۰۳۴۹۴	##
۷۶۶,۶۰۰	۷۶۶,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۸	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۸۰۳۴۹۵	##
۷۶۶,۶۰۰	۷۶۶,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۸	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۸۰۳۴۹۶	##
۷۶۶,۶۰۰	۷۶۶,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۸	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۸۰۳۴۹۷	##
۱,۳۶۳,۸۰۰	۱,۳۶۳,۸۰۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۲۵۸,۳۰۰	۱.۷	۰.۶۳	۲.۲۸	Anti-HAV (IgM)	۸۰۳۵۰۰	##
۲۲۵,۹۶۰	۷۵۳,۲۰۰	۶۰۹,۷۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۶	اندازه گیری کمی Anti- dsDNA	۸۰۳۵۰۵	#
۴,۷۸۸,۰۰۰	۴,۷۸۸,۰۰۰	۳,۸۸۶,۰۰۰	۹۰۲,۰۰۰	۵.۸	۲.۲	۸	اندازه گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۸۰۳۵۱۰	##
۱,۳۷۰,۵۰۰	۱,۳۷۰,۵۰۰	۱,۱۱۲,۲۰۰	۲۵۸,۳۰۰	۱.۷	۰.۶۳	۲.۲۹	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۸۰۳۵۱۵	##
۸۱۹,۱۰۰	۸۱۹,۱۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۵,۸۰۰	۱	۰.۳۸	۱.۳۷	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۸۰۳۵۲۰	##
۲,۴۵۹,۹۰۰	۲,۴۵۹,۹۰۰	۱,۹۹۶,۶۰۰	۴۶۳,۳۰۰	۳	۱.۱۳	۴.۱۱	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۸۰۳۵۲۵	##
۵,۴۷۱,۲۰۰	۵,۴۷۱,۲۰۰	۴,۴۴۲,۱۰۰	۱,۰۲۹,۱۰۰	۶.۶	۲.۵۱	۹.۱۴	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۸۰۳۵۳۰	##
۳,۱۷۹,۰۰۰	۳,۱۷۹,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۴.۵	۰.۴	۴.۹	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	۸۰۳۵۳۱	##
۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۱۲۸,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۱.۵	۰.۳	۱.۸	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۸۰۳۵۳۲	##
۴,۱۰۴,۸۰۰	۴,۱۰۴,۸۰۰	۳,۳۲۹,۹۰۰	۷۷۴,۹۰۰	۵	۱.۸۹	۶.۸۶	اندازه گیری کمی Inhibin A	۸۰۳۵۳۵	##
۴,۱۰۴,۸۰۰	۴,۱۰۴,۸۰۰	۳,۳۲۹,۹۰۰	۷۷۴,۹۰۰	۵	۱.۸۹	۶.۸۶	اندازه گیری کمی Leptin	۸۰۳۵۴۰	##
۸۱۹,۱۰۰	۸۱۹,۱۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱۵۵,۸۰۰	۱	۰.۳۸	۱.۳۷	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۸۰۳۵۴۵	##
۱,۲۸۷,۱۰۰	۱,۲۸۷,۱۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۲۴۱,۹۰۰	۱.۶	۰.۵۹	۲.۱۵	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	۸۰۳۵۵۰	##
۱,۲۸۷,۱۰۰	۱,۲۸۷,۱۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۲۴۱,۹۰۰	۱.۶	۰.۵۹	۲.۱۵	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	۸۰۳۵۵۱	##
۲,۱۷۹,۵۰۰	۲,۱۷۹,۵۰۰	۲,۰۷۷,۰۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۳.۱	۰.۲۵	۳.۳۵	اندازه گیری کمی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)	۸۰۳۵۵۵	##
۱,۱۹۷,۰۰۰	۱,۱۹۷,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۲۲۵,۵۰۰	۱.۵	۰.۵۵	۲	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۸۰۳۵۶۰	##
۶۸۳,۲۰۰	۶۸۳,۲۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۸	۰.۳۱	۱.۱۴	اندازه گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	۸۰۳۵۶۵	##
۱,۷۱۰,۸۰۰	۱,۷۱۰,۸۰۰	۱,۳۸۶,۹۰۰	۳۲۳,۹۰۰	۲.۱	۰.۷۹	۲.۸۶	P16	۸۰۳۵۷۰	##
۱۷,۱۰۵,۰۰۰	۱۷,۱۰۵,۰۰۰	۱۳,۸۸۲,۴۰۰	۳,۲۲۲,۶۰۰	۲۱	۷.۸۶	۲۸.۶	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۸۰۳۵۷۵	##
۱۰,۲۶۳,۳۰۰	۱۰,۲۶۳,۳۰۰	۸,۳۲۸,۱۰۰	۱,۹۳۵,۲۰۰	۱۲	۴.۷۲	۱۷.۲	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۸۰۳۵۸۰	##
۱,۲۵۶,۲۰۰	۱,۲۵۶,۲۰۰	۱,۰۱۸,۴۰۰	۲۳۷,۸۰۰	۱.۵	۰.۵۸	۲.۱	آزمایش (IgG) MAR (Mixed antiglobulin reaction test)	۸۰۳۵۸۵	##
۱,۲۵۶,۲۰۰	۱,۲۵۶,۲۰۰	۱,۰۱۸,۴۰۰	۲۳۷,۸۰۰	۱.۵	۰.۵۸	۲.۱	آزمایش MAR (IgA) (Mixed antiglobulin reaction test)	۸۰۳۵۹۰	##

۱,۲۵۶,۲۰۰	۱,۲۵۶,۲۰۰	۱,۰۱۸,۴۰۰	۲۳۷,۸۰۰	۱.۵	۰.۵۸	۲.۱	MAR (IgM) (Mixed antiglobulin reaction test) آزمایش	۸۰.۳۵۹۵	##
۲,۱۳۷,۱۰۰	۲,۱۳۷,۱۰۰	۱,۷۳۵,۳۰۰	۴۰۱,۸۰۰	۲.۶	۰.۹۸	۳.۵۷	Sperm Washing (Swim Down Method) آزمایش	۸۰.۳۶۱۰	##
۱,۷۱۰,۸۰۰	۱,۷۱۰,۸۰۰	۱,۳۸۶,۹۰۰	۳۲۳,۹۰۰	۲.۱	۰.۷۹	۲.۸۶	Sperm Washing (Swim Up Method) آزمایش	۸۰.۳۶۱۵	##
۱,۷۶۵,۹۰۰	۱,۷۶۵,۹۰۰	۱,۴۳۳,۸۰۰	۳۳۲,۱۰۰	۲.۱	۰.۸۱	۲.۹۵	Anti-Borrelia (IgG) آزمایش تعیین آنتی بادی	۸۰.۳۶۲۰	##
۱,۷۶۵,۹۰۰	۱,۷۶۵,۹۰۰	۱,۴۳۳,۸۰۰	۳۳۲,۱۰۰	۲.۱	۰.۸۱	۲.۹۵	Anti-Borrelia (IgM) آزمایش تعیین آنتی بادی	۸۰.۳۶۲۱	##
۹۳۳,۴۰۰	۹۳۳,۴۰۰	۷۵۷,۱۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۱.۱	۰.۴۳	۱.۵۶	Transglutamiase (IgA Anti-Tissue) آنتی بادی	۸۰.۳۶۲۵	##
۹۳۳,۴۰۰	۹۳۳,۴۰۰	۷۵۷,۱۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۱.۱	۰.۴۳	۱.۵۶	Transglutamiase (IgG Anti-Tissue) آنتی بادی	۸۰.۳۶۲۶	##
۱,۱۰۶,۹۰۰	۱,۱۰۶,۹۰۰	۸۹۷,۸۰۰	۲۰۹,۱۰۰	۱.۳	۰.۵۱	۱.۸۵	Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase) آنتی بادی	۸۰.۳۶۳۰	##
۲,۶۵۷,۶۰۰	۲,۶۵۷,۶۰۰	۲,۱۵۷,۴۰۰	۵۰۰,۲۰۰	۳.۲	۱.۲۲	۴.۴۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۸۰.۳۶۳۵	##
۴,۴۳۴,۳۰۰	۴,۴۳۴,۳۰۰	۳,۵۹۷,۹۰۰	۸۳۶,۴۰۰	۵.۴	۲.۰۴	۷.۴۱	اندازه گیری کمتی Calprotectin	۸۰.۳۶۴۰	##
۳,۵۴۲,۶۰۰	۳,۵۴۲,۶۰۰	۲,۸۷۴,۳۰۰	۶۶۸,۳۰۰	۴.۳	۱.۶۳	۵.۹۲	Clostridium difficile toxin A&B تجسس	۸۰.۳۶۴۵	##
۷۴۳,۲۰۰	۲,۴۷۷,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴۶۷,۴۰۰	۳	۱.۱۴	۴.۱۴	CMV Ag به روش IF	۸۰.۳۶۵۰	#
۳,۵۲۹,۰۰۰	۳,۵۲۹,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰	۴.۹	۰.۶	۵.۵	اندازه گیری کمتی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	۸۰.۳۶۵۵	##
۶,۲۰۰,۲۰۰	۶,۲۰۰,۲۰۰	۵,۰۳۱,۷۰۰	۱,۱۶۸,۵۰۰	۷.۵	۲.۸۵	۱۰.۴	NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone (brain natriuretic peptide) اندازه گیری کمتی	۸۰.۳۶۶۰	##
۳,۰۱۵,۴۰۰	۳,۰۱۵,۴۰۰	۲,۴۴۵,۵۰۰	۵۶۹,۹۰۰	۳.۷	۱.۳۹	۵.۰۴	Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲) تجسس	۸۰.۳۶۶۵	##
۳,۹۸۶,۴۰۰	۳,۹۸۶,۴۰۰	۳,۲۳۶,۱۰۰	۷۵۰,۳۰۰	۴.۸	۱.۸۳	۶.۶۶	Pro-calcitonin اندازه گیری	۸۰.۳۶۷۰	##
۱,۵۴۴,۰۰۰	۱,۵۴۴,۰۰۰	۱,۲۵۲,۹۰۰	۲۹۱,۱۰۰	۱.۹	۰.۷۱	۲.۵۸	Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱) آنتی بادی	۸۰.۳۶۷۵	##
۳۳۶,۲۰۰	۳۳۶,۲۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۶۱,۵۰۰	۰.۴	۰.۱۵	۰.۵۶	Xylocaine آزمایش	۸۰.۳۶۸۰	##
۳,۳۰۶,۰۰۰	۱۱,۰۲۰,۰۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱۴	۴	۱۸	اندازه گیری کمتی اینترفرون گاما	۸۰.۳۶۸۲	#
۱۰,۳۵۰,۰۰۰	۱۰,۳۵۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	اندازه گیری کمتی گلاکتومانان	۸۰.۳۶۸۴	##
۹,۹۴۰,۰۰۰	۹,۹۴۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۱۳	۳	۱۶	تست آلرژن ۳۰ پانلی	۸۰.۳۶۸۶	##
۳,۷۶۰,۰۰۰	۳,۷۶۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۵	۱	۶	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۸۰.۳۶۹۶	##
۷,۷۲۰,۰۰۰	۷,۷۲۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۹	۳	۱۲	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لانتکس	۸۰.۳۶۹۸	##
۴۵۰,۵۰۰	۴۵۰,۵۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۷۵	Anti Insulin آنتی بادی	۸۰.۳۶۹۹	##
۴۸۴,۰۰۰	۴۸۴,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸	Anti Intrinsic factor آنتی بادی فاکتور داخلی	۸۰.۳۷۰۰	##
۱,۱۰۲,۰۰۰	۱,۱۰۲,۰۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸	Anti GAD آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۱	##
۱,۱۰۲,۰۰۰	۱,۱۰۲,۰۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸	Anti TSH receptor آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۲	##
۱,۸۳۹,۰۰۰	۱,۸۳۹,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۲.۵	۰.۴	۲.۹	Aquaporin ۴ آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۳	##
۵۵۱,۰۰۰	۵۵۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	Anti Aspergillus fumigatus Ab (IgG) آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۴	##
۵۵۱,۰۰۰	۵۵۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	Anti Aspergillus fumigatus Ab (IgM) آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۵	##
۵۰,۴۵۰,۰۰۰	۵۰,۴۵۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۶	۲.۵	۸.۵	Anti neuronal آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۶	##
۱,۵۷۱,۰۰۰	۱,۵۷۱,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵	S-۱۰۰ آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۷	##
۱,۵۷۱,۰۰۰	۱,۵۷۱,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵	Islet cell Ab آنتی بادی	۸۰.۳۷۰۸	##
۲,۰۴۰,۰۰۰	۲,۰۴۰,۰۰۰	۱,۸۷۶,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۲.۸	۰.۴	۳.۲	Ganglioside Ab panel	۸۰.۳۷۰۹	##
۳,۳۸۰,۰۰۰	۳,۳۸۰,۰۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۴.۸	۰.۴	۵.۲	Myositis Ab panel	۸۰.۳۷۱۰	##
۱,۳۹۶,۰۰۰	۱,۳۹۶,۰۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۱.۹	۰.۳	۲.۲	TNF-A اندازه گیری کمتی	۸۰.۳۷۱۱	##
۱,۳۷۰,۰۰۰	۱,۳۷۰,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۸	۰.۴	۲.۲	TGF-۱ (Tumor growth factor) اندازه گیری کمتی	۸۰.۳۷۱۲	##
۴۸۴,۰۰۰	۴۸۴,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸	Anti histon آنتی بادی	۸۰.۳۷۱۳	##
۱,۸۵۴,۰۰۰	۱,۸۵۴,۰۰۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰	۲.۴	۰.۶	۳	Anti-NMDA receptor آنتی بادی	۸۰.۳۷۱۴	##
۴,۵۶۴,۰۰۰	۴,۵۶۴,۰۰۰	۴,۱۵۴,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۶.۲	۱	۷.۲	Antibodies against neuronal antigen (۱۲آنتی ژن)	۸۰.۳۷۱۵	##
۲,۰۶۶,۰۰۰	۲,۰۶۶,۰۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۲.۹	۰.۳	۳.۲	اندازه گیری کمتی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	۸۰.۳۷۱۶	##
۱,۲۳۶,۰۰۰	۱,۲۳۶,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۱.۶	۰.۴	۲	Anti C1q آنتی بادی	۸۰.۳۷۱۷	##
۵۵۴,۰۰۰	۵۵۴,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۹۸,۴۰۰	۰.۷	۰.۲۴	۰.۹۲	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۰.۳۷۲۰	##
۶۹,۶۰۰	۲۳۲,۰۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۷۷,۹۰۰	۰.۲	۰.۱۹	۰.۴۲	آزمایش کشت ادرار, کلنی کانت و آنتی بیوگرام, از نظر عوامل میکروبی	۸۰.۴۰۰۰	#
۱۴۶,۹۱۰	۴۸۹,۷۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۱۶۸,۱۰۰	۰.۵	۰.۴۱	۰.۸۹	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام, از نظر عوامل میکروبی	۸۰.۴۰۰۵	#
۱۷۹,۱۹۰	۵۹۷,۳۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۱۸۸,۶۰۰	۰.۶	۰.۴۶	۱.۰۷	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام, هر نوبت	۸۰.۴۰۱۰	#

۱۴۸,۴۷۰	۴۹۴,۹۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۵۹,۹۰۰	۰.۵	۰.۳۹	۰.۸۹	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	۸۰.۴۰۱۵	#
۱۶۷,۵۵۰	۵۵۸,۵۰۰	۴۳۵,۵۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۷	۰.۳	۰.۹۵	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	۸۰.۴۰۲۰	#
۱۷۶,۲۸۰	۵۸۷,۶۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۱۷۲,۲۰۰	۰.۶	۰.۴۲	۱.۰۴	آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	۸۰.۴۰۳۰	#
۷۶,۸۶۰	۲۵۶,۲۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۳	۰.۲	۰.۴۶	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۸۰.۴۰۳۵	#
۷۶,۸۶۰	۲۵۶,۲۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۳	۰.۲	۰.۴۶	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۸۰.۴۰۴۰	#
۸۶,۳۴۰	۲۸۷,۸۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۵۳,۳۰۰	۰.۴	۰.۱۳	۰.۴۸	آزمایش تعیین گروه شیگلا	۸۰.۴۰۴۵	#
۲۴,۲۴۰	۸۰,۸۰۰	۶۰,۳۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۴	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۸۰.۴۰۵۰	#
۱۲۰,۷۵۰	۴۰۲,۵۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۹۴,۳۰۰	۰.۵	۰.۲۳	۰.۶۹	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۸۰.۴۰۶۰	#
۱۲۳,۲۱۰	۴۱۰,۷۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۵	۰.۲۵	۰.۷۱	آزمایش کشت کلآمیدیا	۸۰.۴۰۶۵	#
۲۳۵,۲۳۰	۷۸۴,۱۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۱۴۷,۶۰۰	۱	۰.۳۶	۱.۳۱	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	۸۰.۴۰۷۰	#
۳۶۳,۵۴۰	۱,۲۱۱,۸۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۴۳۴,۶۰۰	۱.۲	۱.۰۶	۲.۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فسف	۸۰.۴۰۷۵	#
۱,۰۱۰,۹۴۰	۳,۳۶۹,۸۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۱,۴۲۶,۸۰۰	۲.۹	۳.۴۸	۶.۳۸	آزمایش کشت و آنتی-بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۸۰.۴۰۸۰	#
۹۰۱,۳۲۰	۳,۰۰۴,۴۰۰	۲,۵۸۶,۲۰۰	۴۱۸,۲۰۰	۳.۹	۱.۰۲	۴.۸۸	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۸۰.۴۰۸۵	#
۴۰,۴۴۰	۱۳۴,۸۰۰	۹۳,۸۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۱	۰.۱	۰.۲۴	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	۸۰.۴۰۹۰	#
۱۳۰,۵۹۰	۴۳۵,۳۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۵	۰.۳۱	۰.۷۷	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	۸۰.۴۰۹۵	#
۳۸,۸۸۰	۱۲۹,۶۰۰	۸۰,۴۰۰	۴۹,۲۰۰	۰.۱	۰.۱۲	۰.۲۴	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۸۰.۴۱۰۰	#
۲۸,۳۸۰	۹۴,۶۰۰	۵۳,۶۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۱	۰.۱	۰.۱۸	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۸۰.۴۱۰۵	#
۲۸,۲۶۰	۹۴,۲۰۰	۷۳,۷۰۰	۲۰,۵۰۰	۰.۱	۰.۰۵	۰.۱۶	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۸۰.۴۱۱۰	#
۴۲,۷۰۰	۱۵۹,۰۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۲	۰.۱۱	۰.۲۸	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره کال	۸۰.۴۱۱۵	#
۱۴۵,۳۲۰	۴۸۴,۴۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۶	۰.۲۵	۰.۸۲	اندازه گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۸۰.۴۱۲۰	#
۱,۹۲۷,۲۹۰	۶,۴۲۴,۳۰۰	۵,۷۸۸,۸۰۰	۶۳۵,۵۰۰	۸.۶	۱.۵۵	۱۰.۲	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۸۰.۴۱۲۵	#
۹۴۰,۱۰۰	۹۴۰,۱۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱۷۶,۳۰۰	۱.۱	۰.۴۳	۱.۵۷	آزمایش افتراقی BK	۸۰.۴۱۴۰	##
۲۳۲,۷۰۰	۲۳۲,۷۰۰	۱۸۷,۶۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۳۹	کشت آمیب	۸۰.۴۱۴۵	##
۳۸۸,۷۰۰	۳۸۸,۷۰۰	۳۱۴,۹۰۰	۷۳,۸۰۰	۰.۵	۰.۱۸	۰.۶۵	کشت ترشح کلو از نظر دیفتری	۸۰.۴۱۵۰	##
۲۹۸,۶۰۰	۲۹۸,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۵۷,۴۰۰	۰.۴	۰.۱۴	۰.۵	کشت لیستریا	۸۰.۴۱۵۵	##
۳۸۸,۷۰۰	۳۸۸,۷۰۰	۳۱۴,۹۰۰	۷۳,۸۰۰	۰.۵	۰.۱۸	۰.۶۵	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۸۰.۴۱۶۰	##
۱,۱۸۶,۲۰۰	۳,۹۵۴,۰۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۷۳۸,۰۰۰	۴.۸	۱.۸	۶.۶	آزمایش اوره تنفسی (UBT (Urea Breath Test با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	۸۰.۴۱۶۵	#
۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۵۶۸,۲۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۲۹۵,۲۰۰	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	۸۰.۴۱۷۰	##
۸۹۱,۷۰۰	۸۹۱,۷۰۰	۷۲۳,۶۰۰	۱۶۸,۱۰۰	۱.۱	۰.۴۱	۱.۴۹	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	۸۰.۴۱۷۵	##
۷۳,۸۳۰	۲۴۶,۱۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۴۵,۱۰۰	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۸۰.۴۱۸۰	#
۶۵۹,۰۰۰	۶۵۹,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۸	۰.۳	۱.۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی)	۸۰.۴۱۸۱	##
۱,۸۱۷,۰۰۰	۱,۸۱۷,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۲.۱	۱	۳.۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی از خون (روش دستگاهی)	۸۰.۴۱۸۲	##
۴۷۱,۰۰۰	۴۷۱,۰۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۱۰۲,۵۰۰	۰.۶	۰.۲۵	۰.۸	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط)	۸۰.۴۱۸۳	##
۲۹۶,۰۰۰	۲۹۶,۰۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۶۱,۵۰۰	۰.۴	۰.۱۵	۰.۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه ادرار	۸۰.۴۱۸۴	##
۴۱۷,۰۰۰	۴۱۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه مدفوع	۸۰.۴۱۸۵	##
۴۱۷,۰۰۰	۴۱۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی در کشت نمونه تنفسی	۸۰.۴۱۸۶	##
۵۹۲,۰۰۰	۵۹۲,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۷	۰.۳	۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی مایعات استریل بدن	۸۰.۴۱۸۷	##
۴۱۷,۰۰۰	۴۱۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هوازی سایر نمونه های بالینی	۸۰.۴۱۸۸	##
۱,۳۵۹,۰۰۰	۱,۳۵۹,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم بی هوازی در نمونه های بالینی	۸۰.۴۱۸۹	##
۹۴۲,۰۰۰	۹۴۲,۰۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۱	۰.۵	۱.۶	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (روش Traditional)	۸۰.۴۱۹۰	##
۱,۳۵۹,۰۰۰	۱,۳۵۹,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع (به روشهایی نظیر Microwell strip)	۸۰.۴۱۹۱	##

۱,۳۵۹,۰۰۰	۱,۳۵۹,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۲۸۷,۰۰۰	۱.۶	۰.۷	۲.۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا هموفیلوس، نایسریا و سایر)	۸۰.۴۱۹۳	##
۷۰۰,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱۶۴,۰۰۰	۰.۸	۰.۴	۱.۲	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت	۸۰.۴۱۹۳	##
۲۰۸,۵۰۰	۲۰۸,۵۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۴۱,۰۰۰	۰.۳	۰.۱	۰.۳۵	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده	۸۰.۴۱۹۴	##
۷۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰	۵۳,۶۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۱	۰.۰۴	۰.۱۲	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک)	۸۰.۴۱۹۵	##
۴۸۴,۰۰۰	۴۸۴,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸	تشخیص فنوتیپیک ESBL	۸۰.۴۱۹۶	##
۶۵۹,۰۰۰	۶۵۹,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۸	۰.۳	۱.۱	تشخیص فنوتیپیک کاربانماز	۸۰.۴۱۹۷	##
۵۹۲,۰۰۰	۵۹۲,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۷	۰.۳	۱	تشخیص فنوتیپیک Amp C	۸۰.۴۱۹۸	##
۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	تشخیص مولکولی MRSA	۸۰.۴۲۰۱	##
۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	تشخیص مولکولی VRE	۸۰.۴۲۰۲	##
۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	تشخیص مولکولی کاربانماز	۸۰.۴۲۰۳	##
۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	تشخیص مولکولی ESBL	۸۰.۴۲۰۴	##
۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	تشخیص مولکولی Amp C	۸۰.۴۲۰۶	##
۸۷,۱۵۰	۲۹۰,۵۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۱۲۳,۰۰۰	۰.۳	۰.۳	۰.۵۵	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۸۰.۴۴۰۰	#
۲۰۵,۵۰۰	۶۸۵,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۸۲,۰۰۰	۰.۹	۰.۲	۱.۱	آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۸۰.۴۴۰۵	#
۳۱,۰۵۰	۱۰۳,۵۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۶,۴۰۰	۰.۱	۰.۰۴	۰.۱۷	اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۸۰.۴۴۱۰	#
۶۵,۹۱۰	۲۱۹,۷۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۶۵,۶۰۰	۰.۲	۰.۱۶	۰.۳۹	آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۸۰.۴۴۱۵	#
۸۳,۴۶۰	۲۷۸,۲۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۱۱۰,۷۰۰	۰.۳	۰.۲۷	۰.۵۲	آزمایش روئین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۸۰.۴۴۲۰	#
۳۷,۹۸۰	۱۲۶,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۳۲,۸۰۰	۰.۱	۰.۰۸	۰.۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۸۰.۴۴۲۵	#
۱,۷۲۷,۹۰۰	۱,۷۲۷,۹۰۰	۱,۴۲۰,۴۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۲.۱	۰.۷۵	۲.۸۷	آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۸۰.۴۴۳۰	##
۲۳۵,۶۷۲,۳۸۰	۷۸۵,۵۷۴,۶۰۰	۶۵۰,۱۶۸,۰۰۰	۱۳۵,۴۰۶,۶۰۰	۹۷۰	۳۳۰	۱۳۰۱			
۳,۹۴۴,۰۰۰	۳,۹۴۴,۰۰۰	۳,۷۱۸,۵۰۰	۲۲۵,۵۰۰	۵.۶	۰.۵۵	۶.۱	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	۸۰.۴۴۳۵	##
۹۲۷,۰۰۰	۳,۰۹۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۴	۱	۵	استخراج DNA	۸۰.۵۰۰۰	#
۱,۳۲۹,۰۰۰	۴,۴۳۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۶	۱	۷	استخراج RNA	۸۰.۵۰۰۵	#
۹۲۷,۰۰۰	۳,۰۹۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۴	۱	۵	شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی(مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۸۰.۵۰۱۰	#
۳۶۳,۰۰۰	۱,۲۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۰۵,۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲	بررسی متیلاسیون به روش PCR	۸۰.۵۰۱۵	#
۱,۸۵۴,۰۰۰	۶,۱۸۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۸	۲	۱۰	دات بلات یا اسلات بلات	۸۰.۵۰۲۵	#
۴,۵۵۷,۰۰۰	۱۵,۱۹۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۱۹	۶	۲۵	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	۸۰.۵۰۳۰	#
۳,۱۰۵,۰۰۰	۱۰,۳۵۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۸۰.۵۰۴۰	#
۲,۵۹۵,۸۷۰	۸,۶۵۲,۹۰۰	۷,۱۱۵,۴۰۰	۱,۵۳۷,۵۰۰	۱۱	۳.۷۵	۱۴.۴	بررسی تکرارهای ژنومی	۸۰.۵۰۴۵	#
۶۳۰,۵۱۰	۲,۱۰۱,۷۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۳۷۳,۱۰۰	۲.۶	۰.۹۱	۳.۴۹	تعیین جهش با روش PCR	۸۰.۵۰۵۵	#
۶۲۵,۵۰۰	۲,۰۸۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	انجام PCR برای ژنتیک پزشکی	۸۰.۵۰۵۷	#
۱,۲۹۰,۰۰۰	۴,۳۰۰,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۵.۵	۱.۵	۷	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۸۰.۵۰۷۰	#
۵,۸۸۶,۰۰۰	۱۹,۶۲۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸۰.۵۰۷۹	#
۶,۴۱۱,۰۰۰	۲۱,۳۷۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۸۰.۵۰۸۰	#
۶,۴۱۱,۰۰۰	۲۱,۳۷۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۸۰.۵۰۸۱	#
۶,۴۱۱,۰۰۰	۲۱,۳۷۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۸۰.۵۰۸۲	#
۵,۸۸۶,۰۰۰	۱۹,۶۲۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۸۰.۵۰۸۳	#
۵,۸۸۶,۰۰۰	۱۹,۶۲۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۸۰.۵۰۸۴	#
۶,۴۱۱,۰۰۰	۲۱,۳۷۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۲۷	۸	۳۵	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۸۰.۵۰۸۶	#
۸۲۶,۵۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	PCR کیفی برای CMV	۸۰.۵۰۹۰	#

۸۲۶,۵۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	PCR کیفی برای MTB	۸۰۵۰۹۲	#
۸۲۶,۵۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	PCR کیفی برای HBV	۸۰۵۰۹۴	#
۸۲۶,۵۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	PCR کیفی برای HSV	۸۰۵۰۹۶	#
۸۲۶,۵۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۸۰۵۰۹۷	#
۸۲۶,۵۰۰	۲,۷۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳.۵	۱	۴.۵	PCR/RT کیفی برای ویروسهای JC/BK	۸۰۵۰۹۸	#
۱,۹۷۷,۰۰۰	۶,۵۹۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۸	۳	۱۱	PCR/RT کیفی برای HIV	۸۰۵۱۰۰	#
۱,۹۷۷,۰۰۰	۶,۵۹۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۸	۳	۱۱	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۸۰۵۱۰۲	#
۱,۹۷۷,۰۰۰	۶,۵۹۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۸	۳	۱۱	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۸۰۵۱۰۴	#
۹,۴۲۱,۵۰۰	۳۱,۴۰۵,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۵,۹۴۵,۰۰۰	۳۸	۱۴.۵	۵۲.۵	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۸۰۵۱۰۵	#
۳۱,۴۰۵,۰۰۰	۳۱,۴۰۵,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۵,۹۴۵,۰۰۰	۳۸	۱۴.۵	۵۲.۵	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۸۰۵۱۰۶	##
۶۴۳,۳۵۰	۲,۱۴۴,۵۰۰	۱,۷۷۵,۵۰۰	۳۶۹,۰۰۰	۲.۷	۰.۹	۳.۵۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۸۰۵۱۰۷	#
۶۴۳,۳۵۰	۲,۱۴۴,۵۰۰	۱,۷۷۵,۵۰۰	۳۶۹,۰۰۰	۲.۷	۰.۹	۳.۵۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRB۲,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۸۰۵۱۰۸	#
۱,۶۱۳,۰۰۰	۱,۶۱۳,۰۰۰	۱,۲۱۹,۴۰۰	۳۹۳,۶۰۰	۱.۸	۰.۹۶	۲.۷۸	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	۸۰۶۰۰۰	##
۱,۰۵۵,۶۰۰	۱,۰۵۵,۶۰۰	۷۹۷,۳۰۰	۲۵۸,۳۰۰	۱.۲	۰.۶۳	۱.۸۲	آزمایش تشخیصی از لکه های خون	۸۰۶۰۰۵	##
۶,۹۰۱,۸۰۰	۶,۹۰۱,۸۰۰	۵,۲۱۶,۶۰۰	۱,۶۸۹,۲۰۰	۷.۸	۴.۱۲	۱۱.۹	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۸۰۶۰۱۰	##
۵,۴۹۸,۸۰۰	۵,۴۹۸,۸۰۰	۴,۱۵۴,۰۰۰	۱,۳۴۴,۸۰۰	۶.۲	۳.۲۸	۹.۴۸	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۸۰۶۰۱۵	##
۱,۳۸۱,۴۰۰	۱,۳۸۱,۴۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۳۳۶,۲۰۰	۱.۶	۰.۸۲	۲.۳۸	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۸۰۶۰۲۰	##
۶۸۴,۰۰۰	۶۸۴,۰۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱۶۸,۱۰۰	۰.۸	۰.۴۱	۱.۱۸	تعیین گروه خون لکه ها و مو و تجسس اسپرم	۸۰۶۰۲۵	##
۶۸۴,۰۰۰	۶۸۴,۰۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱۶۸,۱۰۰	۰.۸	۰.۴۱	۱.۱۸	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۸۰۶۰۳۰	##
۲,۲۹۰,۳۰۰	۲,۲۹۰,۳۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۵۶۱,۷۰۰	۲.۶	۱.۳۷	۳.۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۸۰۶۰۳۵	##
۲,۲۹۰,۳۰۰	۲,۲۹۰,۳۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۵۶۱,۷۰۰	۲.۶	۱.۳۷	۳.۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۸۰۶۰۴۰	##
۳۷۱,۶۰۰	۳۷۱,۶۰۰	۲۸۱,۴۰۰	۹۰,۲۰۰	۰.۴	۰.۲۲	۰.۶۴	تعیین گروه ABH	۸۰۶۰۴۵	##
۹,۶۲۴,۴۰۰	۹,۶۲۴,۴۰۰	۷,۸۱۲,۲۰۰	۱,۸۱۲,۲۰۰	۱۲	۴.۴۲	۱۶.۱	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۸۰۶۰۵۰	##
۱۰,۵۹۲,۸۰۰	۱۰,۵۹۲,۸۰۰	۸,۵۹۶,۱۰۰	۱,۹۹۶,۷۰۰	۱۳	۴.۸۷	۱۷.۷	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۸۰۶۰۵۵	##
۱۲,۵۰۸,۰۰۰	۱۲,۵۰۸,۰۰۰	۱۰,۱۵۰,۵۰۰	۲,۳۵۷,۵۰۰	۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۸۰۶۰۶۰	##
۹,۶۲۴,۴۰۰	۹,۶۲۴,۴۰۰	۷,۸۱۲,۲۰۰	۱,۸۱۲,۲۰۰	۱۲	۴.۴۲	۱۶.۱	تطبیق نمونه ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۶۵	##
۱۲,۵۰۸,۰۰۰	۱۲,۵۰۸,۰۰۰	۱۰,۱۵۰,۵۰۰	۲,۳۵۷,۵۰۰	۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹	تطبیق نمونه ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۷۰	##
۵,۷۷۶,۵۰۰	۵,۷۷۶,۵۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۰۸۶,۵۰۰	۷	۲.۶۵	۹.۶۵	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۸۰۶۰۷۵	##
۷۶۶,۶۰۰	۷۶۶,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۸	تعیین گروه خون لکه و مو	۸۰۶۰۸۰	##
۷۶۶,۶۰۰	۷۶۶,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۱۴۳,۵۰۰	۰.۹	۰.۳۵	۱.۲۸	تجسس اسپرم در البسه و سواب ها	۸۰۶۰۸۵	##
۶۷۶,۵۰۰	۶۷۶,۵۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۸	۰.۳۱	۱.۱۳	تعیین گروه خونی اسپرم	۸۰۶۰۹۰	##
۶۷۶,۵۰۰	۶۷۶,۵۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱۲۷,۱۰۰	۰.۸	۰.۳۱	۱.۱۳	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۸۰۶۰۹۵	##
۲,۹۷۳,۷۰۰	۲,۹۷۳,۷۰۰	۲,۴۱۲,۰۰۰	۵۶۱,۷۰۰	۳.۶	۱.۳۷	۴.۹۷	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۸۰۶۲۰۰	##
۳,۸۲۳,۷۰۰	۳,۸۲۳,۷۰۰	۳,۱۰۲,۱۰۰	۷۲۱,۶۰۰	۴.۶	۱.۷۶	۶.۳۹	تریپل مارکر برای غربالگری سندرم داون (aFP+Beta) (titer+unconjugated Estriol)	۸۰۶۲۰۵	##
۸,۳۷۹,۰۰۰	۸,۳۷۹,۰۰۰	۶,۸۰۰,۵۰۰	۱,۵۷۸,۵۰۰	۱۰	۳.۸۵	۱۴	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل +inhibini aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	۸۰۶۲۱۰	##
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	آلفا تالاسمی / مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۷	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	آتروفی عضلانی اسپینال(SMA) نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۱۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۲۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری های ناشی از تکرارها(X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۳۵	#
۲,۹۱۶,۰۰۰	۹,۷۲۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۹	۹	۱۸	بیماری های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	۸۰۶۵۴۵	#

۸۰۶۵۵۰	#	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	۵۵	۲۵	۳۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۹,۱۰۵,۰۰۰
۸۰۶۵۶۰	#	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۱۸	۹	۹	۳,۶۹۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۹,۷۲۰,۰۰۰	۲,۹۱۶,۰۰۰
۸۰۶۵۶۵	#	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر - مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۵۵	۲۵	۳۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۹,۱۰۵,۰۰۰
۸۰۶۵۷۵	#	PKU مرحله دوم	۵۵	۲۵	۳۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۹,۱۰۵,۰۰۰
۸۰۶۵۸۰	*	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۵۵	۲۵	۳۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰
۸۰۷۰۰۰	#	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	۰.۲۱	۰	۰.۲	۰	۱۴۰,۷۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۴۲,۲۱۰
۸۰۷۰۰۵	#	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	۲.۲	۱.۳۵	۰.۹	۵۵۳,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۱۲۳,۰۰۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۰۷۰۱۰	#	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۱.۱	۰.۵۵	۰.۶	۲۲۵,۵۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۵۹۴,۰۰۰	۱۷۸,۲۰۰
۸۰۷۰۱۵	#	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۱.۱۴	۰.۵۷	۰.۶	۲۳۳,۷۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۱۵,۶۰۰	۱۸۴,۶۸۰
۸۰۷۰۲۰	#	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumsticks در PMN	۱.۰۴	۰.۵۲	۰.۵	۲۱۳,۲۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۱,۶۰۰	۱۶۸,۴۸۰
۸۰۷۰۲۶	#	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation و Karyopynotic Index)	۱.۶	۰.۹	۰.۷	۳۶۹,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۸۳۸,۰۰۰	۲۵۱,۴۰۰
۸۰۷۰۲۷	*#	Pap Liquid Based Smear	۳	۱	۲	۴۱۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰
۸۰۷۰۳۵	#	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۲.۲	۱.۳۵	۰.۹	۵۵۳,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۱۲۳,۰۰۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۰۷۰۴۵	#	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۶.۷	۵	۱.۷	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۳,۱۸۹,۰۰۰	۹۵۶,۷۰۰
۸۰۷۰۵۰	#	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۵.۵	۴	۱.۵	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۶۴۵,۰۰۰	۷۹۳,۵۰۰
۸۰۷۰۵۵	#	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	۷	۵	۲	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۳۹۰,۰۰۰	۱,۰۱۷,۰۰۰
۸۰۷۰۹۰	#	عمل دی کلسیفیکاسیون	۰.۱۸	۰.۱۱	۰.۱	۴۵,۱۰۰	۴۶,۹۰۰	۹۲,۰۰۰	۲۷,۶۰۰
۸۰۷۰۹۵	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزمها (مانند کربدلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲	۹۴,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۴۸,۴۰۰	۷۴,۵۲۰
۸۰۷۱۰۰	#	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲	۹۴,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۴۸,۴۰۰	۷۴,۵۲۰
۸۰۷۱۰۵	#	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲	۹۴,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۴۸,۴۰۰	۷۴,۵۲۰
۸۰۷۱۱۰	#	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده: هر یک	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲	۹۴,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۴۸,۴۰۰	۷۴,۵۲۰
۸۰۷۱۱۵	#	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۲.۵۸	۱.۲۹	۱.۳	۵۲۸,۹۰۰	۸۶۴,۳۰۰	۱,۳۹۳,۲۰۰	۴۱۷,۹۶۰
۸۰۷۱۲۰	#	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴.۵	۴.۵	۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۵۵۳,۵۰۰
۸۰۷۱۲۵	#	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۷.۵	۵.۵	۲	۲,۲۵۵,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۵۹۵,۰۰۰	۱,۰۷۸,۵۰۰
۸۰۷۱۳۰	#	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	۱۰.۶	۸	۲.۶	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	۵,۰۲۲,۰۰۰	۱,۵۰۶,۶۰۰
۸۰۷۱۳۵	#	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	۵.۲	۳.۷	۱.۵	۱,۵۱۷,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۵۲۲,۰۰۰	۷۵۶,۶۰۰
۸۰۷۱۴۰	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۴.۲	۲.۵	۱.۷	۱,۰۲۵,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۲,۱۶۴,۰۰۰	۶۴۹,۲۰۰
۸۰۷۱۴۵	#	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیر مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۲.۵	۱.۲۵	۱.۳	۵۱۲,۵۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۱,۳۵۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰
۸۰۷۱۵۰	#	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۱۲	۴	۸	۱,۶۴۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰
۸۰۷۱۵۵	#	میکروسکوپ الکترونی، اسکنینگ	۱۵	۵	۱۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۸,۷۵۰,۰۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰
۸۰۷۱۶۰	#	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۴	۰.۲	۰.۲	۸۲,۰۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۱۶,۰۰۰	۶۴,۸۰۰
۸۰۷۱۶۱	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۲	۱.۲۵	۰.۸	۵۱۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
۸۰۷۱۶۲	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۲	۱.۲۵	۰.۸	۵۱۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
۸۰۷۱۶۳	#	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	۲	۱.۲۵	۰.۸	۵۱۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰

۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۸۰۷۱۶۴	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۸۰۷۱۶۵	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۸۰۷۱۶۶	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۸۰۷۱۶۷	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۸۰۷۱۶۸	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۸۰۷۱۶۹	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۸۰۷۱۷۰	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	۸۰۷۱۷۱	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۸۰۷۱۷۲	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۸۰۷۱۷۳	#
۳۰۴,۵۰۰	۱,۰۱۵,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۵۱۲,۵۰۰	۰.۸	۱.۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفرا، عقیم سازی	۸۰۷۱۷۴	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۸۰۷۱۸۰	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبیسه	۸۰۷۱۸۱	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوريسم-شریانی/بطنی	۸۰۷۱۸۲	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تک(زائده)	۸۰۷۱۸۳	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۸۰۷۱۸۴	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۸۰۷۱۸۵	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	۸۰۷۱۸۶	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	۸۰۷۱۸۷	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	۸۰۷۱۸۸	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۸۰۷۱۸۹	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آتوما	۸۰۷۱۹۰	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۸۰۷۱۹۱	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرنيه	۸۰۷۱۹۲	#
۸۹۴,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچردیوئیتیرین	۸۰۷۱۹۳	#

۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کانکلیون کیست	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماموم	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورکاکتی	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزیادی	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپونیدال	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبیردمان	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمانوسل	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آگزوستوز استخوان	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۶	۴	۲	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۹۸۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۸	۶	۲	۲,۴۶۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰

۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۸۰۷۲۳۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: برونش، بیوپسی	۸۰۷۲۳۲	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، بیوپسی	۸۰۷۲۳۳	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، بیوپسی	۸۰۷۲۳۴	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دئودونوم، بیوپسی	۸۰۷۲۳۵	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	۸۰۷۲۳۶	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	۸۰۷۲۳۷	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، بیوپسی	۸۰۷۲۳۸	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۸۰۷۲۳۹	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرفمور، شکستگی	۸۰۷۲۴۰	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۸۰۷۲۴۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	۸۰۷۲۴۲	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دریچه قلب	۸۰۷۲۴۳	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	۸۰۷۲۴۴	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	۸۰۷۲۴۵	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)	۸۰۷۲۴۶	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشال	۸۰۷۲۴۷	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۸۰۷۲۴۸	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۸۰۷۲۴۹	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ادنوتونیک / دنتال سیست	۸۰۷۲۵۰	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: امیتوم (چادرینه)، بیوپسی	۸۰۷۲۵۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	۸۰۷۲۵۲	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)	۸۰۷۲۵۳	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	۸۰۷۲۵۴	#

۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پريتوان(صفاق)، بیوپسی	۸۰۷۲۵۵	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تومور هیپوفیز	۸۰۷۲۵۶	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت	۸۰۷۲۵۷	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتر بال	۸۰۷۲۵۸	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	۸۰۷۲۵۹	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۸۰۷۲۶۰	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تی یوآر(TUR)	۸۰۷۲۶۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۸۰۷۲۶۲	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سینوس، پاراناژال بیوپسی	۸۰۷۲۶۳	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، بیوپسی	۸۰۷۲۶۴	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	۸۰۷۲۶۵	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: طحال	۸۰۷۲۶۶	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: معده، بیوپسی	۸۰۷۲۶۷	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سینوویوم	۸۰۷۲۶۸	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن(کاستراسیون)	۸۰۷۲۶۹	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مجرای تیروگلو/کیست شکاف برانکیال	۸۰۷۲۷۰	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: زبان، بیوپسی	۸۰۷۲۷۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لوزه، بیوپسی	۸۰۷۲۷۲	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: نای(تراشه)، بیوپسی	۸۰۷۲۷۳	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، بیوپسی	۸۰۷۲۷۴	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: اورتر(مجرای ادرار)، بیوپسی	۸۰۷۲۷۵	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، بیوپسی	۸۰۷۲۷۶	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: واژن، بیوپسی	۸۰۷۲۷۷	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی	۸۰۷۲۷۸	#

۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم، انوکلیشن	۸۰۷۲۷۹	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی گوه ای (و ج)	۸۰۷۲۸۰	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: میوکارد، بیوپسی	۸۰۷۲۸۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور ادونتوژنیک	۸۰۷۲۸۲	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نتوپلاستیک	۸۰۷۲۸۳	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس بیوپسی	۸۰۷۲۸۴	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، سه ماهه سوم	۸۰۷۲۸۵	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۸۰۷۲۸۶	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غده بزاقی	۸۰۷۲۸۷	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	۸۰۷۲۸۸	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: توده بافت نرم (به جز لیپوم) - بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۸۰۷۲۸۹	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تیروئید، توتال/لوب	۸۰۷۲۹۰	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، رزکسیون	۸۰۷۲۹۱	#
۱,۱۴۰,۰۰۰	۳,۸۰۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)	۸۰۷۲۹۲	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۸۰۷۲۹۵	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنگ نود، بیوپسی	۸۰۷۲۹۶	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۸۰۷۲۹۹	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوپسی یا کورتاژ	۸۰۷۳۰۰	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، مغز، بیوپسی	۸۰۷۳۰۱	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	۸۰۷۳۰۲	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	۸۰۷۳۰۳	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون (برداشتن مخاطی)	۸۰۷۳۰۴	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۸۰۷۳۰۵	#
۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سونزی/گوه ای (و ج)	۸۰۷۳۰۶	#

۱,۴۶۴,۰۰۰	۴,۸۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۸۰۷۳۰۷	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۸۰۷۳۱۰	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	۸۰۷۳۱۲	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۸۰۷۳۱۳	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۸۰۷۳۱۴	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	۸۰۷۳۱۵	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۸۰۷۳۱۷	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۸۰۷۳۱۸	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکمنتال به علت تومور	۸۰۷۳۱۹	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۸۰۷۳۲۰	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۸۰۷۳۲۱	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۸۰۷۳۲۲	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۸۰۷۳۲۳	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۸۰۷۳۲۴	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سکمنت	۸۰۷۳۲۵	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۸۰۷۳۲۶	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۸۰۷۳۲۷	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۸۰۷۳۲۸	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۸۰۷۳۲۹	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۸۰۷۳۳۰	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۸۰۷۳۳۱	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۸۰۷۳۳۲	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۸۰۷۳۳۳	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۸۰۷۳۳۴	#

۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکیون توتال/ساب توتال	۸۰۷۳۳۵	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۸۰۷۳۳۹	#
۲,۲۳۵,۰۰۰	۷,۴۵۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۸۰۷۳۴۱	#
۳,۲۴۰,۰۰۰	۳,۲۴۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۳	۳	۶	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۸۰۹۰۱۵	##
۸۱۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۲.۵	۲.۵	۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۸۰۹۰۲۰	##
۷۸۷,۵۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۳	۱.۵	۴.۵	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم	۸۰۹۰۲۵	##
۲,۴۶۹,۰۰۰	۸,۲۳۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۸	۷	۱۵	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۸۰۹۰۳۰	##
۴,۲۴۵,۰۰۰	۱۴,۱۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۵	۱۰	۲۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۸۰۹۰۳۵	##
۱,۱۷۳,۰۰۰	۳,۹۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۴	۳	۷	انجماد اسپرم	۸۰۹۰۴۰	##
۸۸۸,۰۰۰	۲,۹۶۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۳.۵	۱.۵	۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۸۰۹۰۴۵	##
۱,۱۷۳,۰۰۰	۳,۹۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۴	۳	۷	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	۸۰۹۰۵۰	##
۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۸۰۹۰۵۵	##
۱,۰۱۱,۰۰۰	۳,۳۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۳.۵	۲.۵	۶	کشت تخمک و جنین	۸۰۹۰۶۰	##
۶۴۸,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۲	۲	۴	کشت (IVM (In Vitro Maturation	۸۰۹۰۶۱	##
۴۸۶,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۱.۵	۱.۵	۳	هچینگ جنین	۸۰۹۰۶۲	##
۱,۱۷۳,۰۰۰	۳,۹۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۴	۳	۷	Co-Culture تخمک یا جنین	۸۰۹۰۶۳	##
۲۴۳,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۰.۸	۰.۷۵	۱.۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۸۰۹۰۶۵	##
۲۴۳,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۰.۸	۰.۷۵	۱.۵	آنالیز اسپرم با روش کروی	۸۰۹۰۷۰	##
۲۴۳,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۳۰۷,۵۰۰	۰.۸	۰.۷۵	۱.۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۸۰۹۰۷۵	##
۲,۳۴۶,۰۰۰	۷,۸۲۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۸	۶	۱۴	انجماد بافت بیضه	۸۰۹۰۸۰	##
۷۲۶,۰۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی جنین برای یکسال	۸۰۹۰۸۵	##
۷۲۶,۰۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۸۰۹۰۹۰	##
۷۲۶,۰۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان)	۸۰۹۰۹۵	##
۷۲۶,۰۰۰	۲,۴۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴۱۰,۰۰۰	۳	۱	۴	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۸۰۹۱۰۰	##
۲,۶۲۵,۰۰۰	۸,۷۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۰	۵	۱۵	ذوب جنین	۸۰۹۱۰۵	##
۱,۴۵۲,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۶	۲	۸	ذوب اسپرم و یا مایع منی	۸۰۹۱۱۰	##
۳,۴۷۴,۰۰۰	۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۸۰۹۱۱۵	##
۱,۷۷۶,۰۰۰	۵,۹۲۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۷	۳	۱۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۸۰۹۱۲۰	##
۲,۵۴۷,۰۰۰	۸,۴۹۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۹	۶	۱۵	ذوب تخمک	۸۰۹۱۲۵	##
۷,۰۹۵,۰۰۰	۲۳,۶۵۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۲۰	۲۵	۴۵	انجماد بافت تخمدان	۸۰۹۱۳۰	##
۱,۱۷۳,۰۰۰	۳,۹۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۴	۳	۷	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۸۰۹۱۹۶	##
۸۱۰,۰۰۰	۲,۷۰۰,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۱,۰۲۵,۰۰۰	۲.۵	۲.۵	۵	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۸۰۹۱۹۷	##
۴۸۶,۰۰۰	۱,۶۲۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۱.۵	۱.۵	۳	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۸۰۹۱۹۸	##
۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۸۱۰۰۰۰	##
۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	۸۱۰۰۰۲	##
۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۸۱۰۰۰۴	##
۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۸۱۰۰۰۶	##
۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۸۱۰۰۰۸	##
۱,۸۹۹,۰۰۰	۶,۳۳۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۷	۴	۱۱	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲، BRAF و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۸۱۰۰۲۰	#
۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی پانل پلی مورفیزم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C677T و MTHFR A1298C، PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	۸۱۰۰۲۲	##
۵,۳۲۸,۰۰۰	۱۷,۷۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۲۱	۹	۳۰	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	۸۱۰۰۲۴	#
۱,۸۹۹,۰۰۰	۶,۳۳۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۷	۴	۱۱	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۸۱۰۰۲۶	#
۵,۳۲۸,۰۰۰	۱۷,۷۶۰,۰۰۰	۱۴,۰۷۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۲۱	۹	۳۰	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y	۸۱۰۰۲۸	#

۱,۳۷۴,۰۰۰	۴,۵۸۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰	۵	۳	۸	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات ایهام جنسی)	۸۱۰۰۳۰	##
۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۸۱۰۰۳۲	##
۱۴,۹۳۰,۰۰۰	۱۴,۹۳۰,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	۸۱۰۰۳۴	##
۱۴,۹۳۰,۰۰۰	۱۴,۹۳۰,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۸۱۰۰۳۶	##
۹,۴۲۰,۰۰۰	۹,۴۲۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز (NRAS, KRAS, EGFR	۸۱۰۰۵۰	##
۲,۸۲۶,۰۰۰	۹,۴۲۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های KRAS	۸۱۰۰۵۲	#
۲,۸۲۶,۰۰۰	۹,۴۲۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های NRAS	۸۱۰۰۵۴	#
۲,۸۲۶,۰۰۰	۹,۴۲۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های ALK	۸۱۰۰۵۶	#
۳,۴۷۴,۰۰۰	۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی موتاسیون های EGFR	۸۱۰۰۵۸	#
۲۳,۱۶۰,۰۰۰	۲۳,۱۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۵,۷۴۰,۰۰۰	۳۶	۱۴	۴۰	بررسی موتاسیون با روش کمی	۸۱۰۰۶۰	##
۳,۲۷۳,۰۰۰	۱۰,۹۱۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۲	۷	۱۹	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	۸۱۰۰۶۲	#
۹,۴۲۰,۰۰۰	۹,۴۲۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۲,۰۵۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	۸۱۰۰۶۴	##
۳,۴۷۴,۰۰۰	۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۰۸۰	#
۳,۴۷۴,۰۰۰	۱۱,۵۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۰۸۲	#
۲۳,۱۶۰,۰۰۰	۲۳,۱۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۵,۷۴۰,۰۰۰	۳۶	۱۴	۴۰	بررسی آکندروپلازی	۸۱۰۰۸۴	##
۸,۶۴۶,۰۰۰	۲۸,۸۲۰,۰۰۰	۲۱,۴۴۰,۰۰۰	۷,۳۸۰,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	جهش شناخته شده قبیلی 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)	۸۱۰۰۸۶	##
۸,۶۴۶,۰۰۰	۲۸,۸۲۰,۰۰۰	۲۱,۴۴۰,۰۰۰	۷,۳۸۰,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده یا فرزند و یا بدون فرزند)	۸۱۰۰۸۸	##
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۸۱۰۱۰۰	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۸۱۰۱۰۲	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۸۱۰۱۰۴	#
۱۱,۱۱۵,۰۰۰	۳۷,۰۵۰,۰۰۰	۲۶,۸۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۴۰	۲۵	۶۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژیل X	۸۱۰۱۰۶	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۰,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۸۱۰۱۰۸	#
۳۷,۸۳۰,۰۰۰	۳۷,۸۳۰,۰۰۰	۲۸,۸۱۰,۰۰۰	۹,۰۲۰,۰۰۰	۴۳	۲۲	۶۵	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۸۱۰۱۱۰	##
۱۳,۲۸۱,۰۰۰	۴۴,۲۷۰,۰۰۰	۳۴,۸۴۰,۰۰۰	۹,۴۳۰,۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	۸۱۰۱۱۲	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۱۴	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	بتا تالاسمی (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۱۶	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۱۸	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۰	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	الفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۲	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	الفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۴	#
۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۶	##
۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۲۲,۱۳۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۰۰۰	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۸	##
۴۴,۲۷۰,۰۰۰	۴۴,۲۷۰,۰۰۰	۳۴,۸۴۰,۰۰۰	۹,۴۳۰,۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	۸۱۰۱۳۰	##
۱۴,۴۱۰,۰۰۰	۱۴,۴۱۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۴۰	##
۱۴,۴۱۰,۰۰۰	۱۴,۴۱۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۴۲	##

۲۸,۸۲۰,۰۰۰	۲۸,۸۲۰,۰۰۰	۲۱,۴۴۰,۰۰۰	۷,۳۸۰,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اکزون با روش تعیین توالی)	۸۱۰۱۴۴	##
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۲,۳۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۰	#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۲,۳۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۲	#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۲,۳۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۴	#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۲,۳۴۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۶	#
۷,۴۸۹,۵۰۰	۲۴,۹۶۵,۰۰۰	۱۹,۴۳۰,۰۰۰	۵,۵۳۵,۰۰۰	۲۹	۱۳.۵	۴۲.۵	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۸	#
۷,۴۸۹,۵۰۰	۲۴,۹۶۵,۰۰۰	۱۹,۴۳۰,۰۰۰	۵,۵۳۵,۰۰۰	۲۹	۱۳.۵	۴۲.۵	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۶۰	#
۴۹,۹۳۰,۰۰۰	۴۹,۹۳۰,۰۰۰	۳۸,۸۶۰,۰۰۰	۱۱,۰۷۰,۰۰۰	۵۸	۲۷	۸۵	بررسی دوپلیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توت	۸۱۰۱۶۲	##
۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی جیش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۸۱۰۱۶۴	##
۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۱۵ اکزون با روش تعیین توالی)	۸۱۰۱۶۶	##
۲۱,۷۷۱,۰۰۰	۷۲,۵۷۰,۰۰۰	۵۴,۹۴۰,۰۰۰	۱۷,۶۳۰,۰۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۸۱۰۱۸۰	#
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	۸۱۰۱۸۲	##
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی تمام اکزون ها در بیماری هموفیلی B	۸۱۰۱۸۴	#
۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی بیماری شوکران لارسن ژن ALDH3A2	۸۱۰۱۸۶	##
۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی بیماری کاناون ژن ASPA	۸۱۰۱۸۸	##
۳۷,۶۰۰,۰۰۰	۳۷,۶۰۰,۰۰۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۵۰	۱۰	۶۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	۸۱۰۱۹۰	##
۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۷۱,۳۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴,۳۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی سندروم ولفرام، ژن WFS1	۸۱۰۱۹۲	##
۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن F۷	۸۱۰۱۹۴	##
۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن F۱۰	۸۱۰۱۹۶	##
۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	سندروم برنارد سوئیتر، بررسی ژنهای GP1BA، GP1BB و G۹	۸۱۰۱۹۸	##
۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اکزون با تعیین توالی)	۸۱۰۲۰۰	##
۱۳,۵۱۵,۰۰۰	۴۵,۰۵۰,۰۰۰	۳۶,۸۵۰,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۲۲۰	#
۱۳,۵۱۵,۰۰۰	۴۵,۰۵۰,۰۰۰	۳۶,۸۵۰,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۲۲۲	#
۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۸۱۰۲۲۴	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۸۱۰۲۲۶	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی نقص آدنوزین دآمیناز ژن ADA	۸۱۰۲۲۸	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۸۱۰۲۳۰	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۸۱۰۲۳۲	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۸۱۰۲۳۴	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن BLM در سندرم بلوم	۸۱۰۲۳۶	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CDH1 در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	۸۱۰۲۳۸	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	۸۱۰۲۴۰	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	۸۱۰۲۴۲	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اکزون)	۸۱۰۲۴۴	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۸۱۰۲۶۰	##
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۶۲,۰۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۸۱۰۲۶۲	#
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	۸۱۰۲۶۴	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CLCN7 در بیماری اسفوپتروز	۸۱۰۲۶۶	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکزون	۸۱۰۲۶۸	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکزون)	۸۱۰۲۷۰	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	۸۱۰۲۸۰	##
۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیش از ۱۵۰ اکزون با روش تعیین توالی	۸۱۰۲۸۲	##
۲۸,۳۴۰,۰۰۰	۲۸,۳۴۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۱۰,۲۵۰,۰۰۰	۲۷	۲۵	۵۲	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS	۸۱۰۳۰۰	##
۳۷,۹۱۰,۰۰۰	۳۷,۹۱۰,۰۰۰	۲۴,۷۹۰,۰۰۰	۱۳,۱۲۰,۰۰۰	۳۷	۳۲	۶۹	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	۸۱۰۳۰۲	##
۴۸,۵۶۰,۰۰۰	۴۸,۵۶۰,۰۰۰	۳۲,۱۶۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۴۸	۴۰	۸۸	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS	۸۱۰۳۰۴	##
۵۷,۹۸۰,۰۰۰	۵۷,۹۸۰,۰۰۰	۳۹,۵۳۰,۰۰۰	۱۸,۴۵۰,۰۰۰	۵۹	۴۵	۱۰۴	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم)	۸۱۰۳۰۶	##

۲۲,۹۴۰,۰۰۰	۲۲,۹۴۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۲۲	۲۰	۴۲	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)	۸۱۰۳۰۸	+#
۱۴,۸۲۰,۰۰۰	۱۴,۸۲۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۴,۱۰۰,۰۰۰	۱۶	۱۰	۲۶	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم)، نفر سوم (مقایسه ای)	۸۱۰۳۱۰	+#
۳,۱۵۰,۰۰۰	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۸۱۰۳۲۰	#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۴,۶۷۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	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)	۸۱۰۳۲۲	#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۴,۶۷۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	کاریوتایپ خون بند ناف	۸۱۰۳۲۴	#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۴,۶۷۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	کاریوتایپ مغز استخوان	۸۱۰۳۳۶	#
۸,۸۸۰,۰۰۰	۲۹,۶۰۰,۰۰۰	۲۳,۴۵۰,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰	۳۵	۱۵	۵۰	کاریوتایپ مایع آمنیون	۸۱۰۳۲۸	#
۸,۵۵۶,۰۰۰	۲۸,۵۲۰,۰۰۰	۲۲,۷۸۰,۰۰۰	۵,۷۴۰,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸	کاریوتایپ پرز جفتی	۸۱۰۳۳۰	#
۸,۵۵۶,۰۰۰	۲۸,۵۲۰,۰۰۰	۲۲,۷۸۰,۰۰۰	۵,۷۴۰,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸	کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۸۱۰۳۳۲	#
۸,۵۵۶,۰۰۰	۲۸,۵۲۰,۰۰۰	۲۲,۷۸۰,۰۰۰	۵,۷۴۰,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸	کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	۸۱۰۳۳۴	#
۵,۴۱۸,۰۰۰	۱۸,۰۶۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۵,۳۳۰,۰۰۰	۱۹	۱۳	۳۲	کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۸۱۰۳۳۶	#
۱,۵۰۹,۰۰۰	۵,۰۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۲	۹	۱۱	بررسی موزایسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۸۱۰۳۳۸	+#
۱,۸۵۴,۰۰۰	۶,۱۸۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۸۲۰,۰۰۰	۸	۲	۱۰	روش های نوآریندی اختصاصی غیر از G-band (شامل مواردی همانند C- band, R-Band, NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	۸۱۰۳۴۰	+#
۳,۱۵۰,۰۰۰	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	۸۱۰۳۴۲	#
۳,۱۵۰,۰۰۰	۱۰,۵۰۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۲,۴۶۰,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۸۱۰۳۴۴	#
۴,۷۷۹,۰۰۰	۱۴,۹۳۰,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۲,۸۷۰,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	۸۱۰۳۴۶	#
۳,۱۰۵,۰۰۰	۱۰,۳۵۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱,۶۴۰,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون	۸۱۰۳۴۸	##
۱,۰۸۹,۰۰۰	۳,۶۳۰,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰	۴۵	۱۵	۶	کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۸۱۰۳۶۰	+#
۹,۰۱۰,۰۰۰	۹۰,۱۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۸۱۰۳۷۰	##
۱۴,۶۷۰,۰۰۰	۱۴,۶۷۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۳,۲۸۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۸۱۰۳۷۲	+#
۴۵,۰۵۰,۰۰۰	۴۵,۰۵۰,۰۰۰	۳۶,۸۵۰,۰۰۰	۸,۲۰۰,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	۸۱۰۳۷۴	##
۳۶,۴۲۰,۰۰۰	۳۶,۴۲۰,۰۰۰	۲۴,۱۲۰,۰۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر	۸۱۰۳۷۶	##
۳۶,۴۲۰,۰۰۰	۳۶,۴۲۰,۰۰۰	۲۴,۱۲۰,۰۰۰	۱۲,۳۰۰,۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	۸۱۰۳۷۸	##
۲۴,۰۹۰,۰۰۰	۲۴,۰۹۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۵,۳۳۰,۰۰۰	۲۸	۱۳	۴۱	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۸۱۰۳۸۰	+#
۱۳,۶۳۰,۰۰۰	۱۳,۶۳۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰	۱۳	۱۲	۲۵	PGS با روش array, NGS یا امثالهم به ازای هر جنین	۸۱۰۳۸۲	##
۳۲,۴۳۰,۰۰۰	۳۲,۴۳۰,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۶,۹۷۰,۰۰۰	۳۸	۱۷	۵۵	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۸۱۰۳۸۴	+#
۳,۳۶۸,۶۷۰	۱۱,۲۲۸,۹۰۰	۹,۵۲۷,۴۰۰	۱,۷۰۱,۵۰۰	۱۴	۴.۱۵	۱۸/۳ ۷	COVID-۱۹ RT PCR گلوبال	۸۰۵۱۱۹	
۱,۳۵۷,۲۳۰	۴,۵۲۴,۱۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۹۰۶,۱۰۰	۵.۴	۲.۲۱	۷/۶۱	اسپیرال HRCT جهت تشخیص COVID-۱۹	۷۰۲۸۱۹	