

ردیف	ویژگی کد	کد ملی	شرح کد	کل	حرفهای	فنی	حرفهای	فنی	ازاددولتی	فنی	ازاددولتی	فرانشیز دولتی
۱	#	۷۰۰۰۵	رادیو کرافتی مجسمه رخ و نیمرخ	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۸۹۳,۲۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۶۷۰,۴۰۰	۳۷۵,۸۴۰		
۲	#	۷۰۰۰۱۰	رادیو کرافتی مجسمه نمای ناون، هیرتر یا هر نمای دیگر(هراکسیور)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۳	#	۷۰۰۰۱۵	رادیو کرافتی سل توریسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۴	#	۷۰۰۰۲۰	رادیو کرافتی کانال اپتیک هر طرف	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۵	#	۷۰۰۰۲۵	رادیو کرافتی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۶	#	۷۰۰۰۳۰	رادیو کرافتی ماستویید یک طرفه نمای شولدر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسیور)	۱.۴۴	۰.۷۲	۰.۷۲	۵۵۴,۴۰۰	۴۸۲,۴۰۰	۱,۰۳۶,۸۰۰	۲۳۳,۲۸۰		
۷	#	۷۰۰۰۳۵	رادیو کرافتی استخوانهای صورت (نمای روبورو)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۸	#	۷۰۰۰۴۰	رادیو کرافتی استخوانهای صورت (نمای روبورو و نیمرخ)	۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۸۹۳,۲۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۶۷۰,۴۰۰	۳۷۵,۸۴۰		
۹	#	۷۰۰۰۴۵	رادیو کرافتی استخوانهای مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۱.۵۰	۰.۷۵	۰.۷۵	۵۷۷,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۲۴۳,۰۰۰		
۱۰	#	۷۰۰۰۵۰	رادیو کرافتی سینوسهای قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۱۱	#	۷۰۰۰۵۵	رادیو کرافتی سینوسهای قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۲.۴۳	۱.۲۵	۱.۱۸	۹۶۲,۵۰۰	۷۹۰,۶۰۰	۱,۷۵۳,۱۰۰	۳۹۰,۹۳۰		
۱۲	#	۷۰۰۰۶۰	رادیو کرافتی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبورو یا نیمرخ هر طرف)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۱۳	#	۷۰۰۰۶۵	رادیو کرافتی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۰.۸۶	۰.۳۹	۰.۴۷	۳۰۰,۳۰۰	۳۱۴,۱۰۰	۶۱۵,۲۰۰	۱۴۲,۴۴۰		
۱۴	#	۷۰۰۰۷۰	رادیو کرافتی سری کامل دندان(۱۰ فیلم)	۵.۸۳	۲.۷۶	۳.۰۷	۲,۱۲۵,۲۰۰	۲,۰۵۶,۹۰۰	۴,۱۸۲,۱۰۰	۹۵۶,۵۵۰		
۱۵	#	۷۰۰۰۷۵	رادیو کرافتی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۷.۶۴	۳.۸۲	۳.۸۲	۲,۹۴۱,۴۰۰	۲,۵۵۹,۴۰۰	۵,۵۰۰,۸۰۰	۱,۲۳۷,۶۸۰		
۱۶	#	۷۰۰۰۸۰	رادیو کرافتی فیلم اکلوژال	۱.۴۴	۰.۷۲	۰.۷۲	۵۵۴,۴۰۰	۴۸۲,۴۰۰	۱,۰۳۶,۸۰۰	۲۳۳,۲۸۰		
۱۷	#	۷۰۰۰۸۵	رادیو کرافتی پانورکس	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۸۳۹,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۵۶۹,۶۰۰	۳۵۳,۱۶۰		
۱۸	#	۷۰۰۰۹۰	رادیو کرافتی سفالوگرام	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۸۳۹,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۵۶۹,۶۰۰	۳۵۳,۱۶۰		
۱۹	#	۷۰۰۰۹۵	رادیو کرافتی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۲۰	#	۷۰۰۱۰۰	رادیو کرافتی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۲.۴۳	۱.۲۵	۱.۱۸	۹۶۲,۵۰۰	۷۹۰,۶۰۰	۱,۷۵۳,۱۰۰	۳۹۰,۹۳۰		
۲۱	#	۷۰۰۱۰۵	رادیو کرافتی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسیور)	۳.۶۴	۱.۸۲	۱.۸۲	۱,۴۰۱,۴۰۰	۱,۲۱۹,۴۰۰	۲,۶۲۰,۸۰۰	۵۸۹,۶۸۰		
۲۲	#	۷۰۰۱۱۰	رادیو کرافتی نسوج نرم کردن یا تاروفارکس - یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۲۳	#	۷۰۰۱۱۵	رادیو کرافتی لارنگو کرافتی (حداقل ۴ اکسیور)	۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۲,۰۹۴,۴۰۰	۱,۸۲۲,۴۰۰	۳,۹۱۶,۸۰۰	۸۸۱,۲۸۰		
۲۴	#	۷۰۰۱۲۰	رادیو کرافتی ساده جهت عدد بزاقی (هر کلیشه)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۲۵	#	۷۰۰۱۲۵	رادیو کرافتی سیالو کرافتی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۷.۵۴	۳.۷۷	۳.۷۷	۲,۰۹۲,۹۰۰	۲,۵۲۵,۹۰۰	۵,۴۲۸,۸۰۰	۱,۲۲۱,۴۸۰		
۲۶	#	۷۰۰۱۳۰	رادیو کرافتی داکریوسیستو کرافتی	۷.۵۴	۳.۷۷	۳.۷۷	۲,۰۹۲,۹۰۰	۲,۵۲۵,۹۰۰	۵,۴۲۸,۸۰۰	۱,۲۲۱,۴۸۰		
۲۷	#	۷۰۰۱۳۵	رادیو کرافتی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا ترفوه، مفصل آکرومیو کلاویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) (هر فیلم)	۱.۳۸	۰.۶۹	۰.۶۹	۵۳۱,۳۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۹۹۳,۶۰۰	۲۲۳,۵۶۰		
۲۸	#	۷۰۰۱۴۰	رادیو کرافتی قفسه صدی نمای روبورو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۱.۴۸	۰.۷۴	۰.۷۴	۵۶۹,۸۰۰	۴۹۵,۸۰۰	۱,۰۶۵,۶۰۰	۲۳۹,۷۶۰		
۲۹	#	۷۰۰۱۴۵	رادیو کرافتی قفسه صدی نمای روبورو و نیمرخ به طور هم زمان	۲.۹۵	۱.۵۹	۱.۳۶	۱,۲۲۴,۳۰۰	۹۱۱,۲۰۰	۲,۱۳۵,۵۰۰	۴۶۸,۹۳۰		
۳۰	#	۷۰۰۱۵۰	رادیو کرافتی کاردیاک سری یا بلع ماده حاجب(۴ فیلم)	۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۲,۰۹۴,۴۰۰	۱,۸۲۲,۴۰۰	۳,۹۱۶,۸۰۰	۸۸۱,۲۸۰		
۳۱	#	۷۰۰۱۵۵	فلوروسکوپ تنها	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۶۳۱,۴۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲۶۵,۶۸۰		
۳۲	#	۷۰۰۱۶۰	برونکوگرافی یک طرفه	۱۰.۲۳	۴.۷۵	۵.۴۸	۳,۶۵۷,۵۰۰	۳,۶۷۱,۶۰۰	۷,۳۳۹,۱۰۰	۱,۶۸۵,۷۳۰		
۳۳	#	۷۰۰۱۶۵	رادیو کرافتی دنده ها نمای ابلیک یا روبورو یک فیلم	۱.۳۸	۰.۶۹	۰.۶۹	۵۳۱,۳۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۹۹۳,۶۰۰	۲۲۳,۵۶۰		
۳۴	#	۷۰۰۱۷۰	رادیو کرافتی دنده ها (یک طرف- دو نما ۲- فیلم)	۲.۶۰	۱.۳۰	۱.۳۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۸۷۲,۰۰۰	۴۲۱,۲۰۰		
۳۵	#	۷۰۰۱۷۵	رادیو کرافتی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰		
۳۶	#	۷۰۰۱۸۰	رادیو کرافتی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان- ۲ فیلم)	۲.۴۸	۱.۲۴	۱.۲۴	۹۵۴,۸۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱,۷۸۵,۶۰۰	۴۰۱,۷۶۰		
۳۷	#	۷۰۰۱۸۵	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۴.۰۸	۲.۰۴	۲.۰۴	۱,۵۷۰,۸۰۰	۱,۳۶۶,۸۰۰	۲,۹۳۷,۶۰۰	۶۶۰,۹۶۰		
۳۸	#	۷۰۰۱۹۰	ماموگرافی بایزرگمتی (Magnified view) یک ناحیه	۳.۷۴	۱.۷۰	۲.۰۴	۱,۳۰۹,۰۰۰	۱,۳۶۶,۸۰۰	۲,۶۷۵,۸۰۰	۶۱۹,۱۴۰		
۳۹	#	۷۰۰۱۹۵	ماموگرافی دو طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۶.۸۲	۳.۴۱	۳.۴۱	۲,۶۲۵,۷۰۰	۲,۲۸۴,۷۰۰	۴,۹۱۰,۴۰۰	۱,۱۰۴,۸۴۰		
۴۰	#	۷۰۰۲۰۰	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۶۳۱,۴۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲۶۵,۶۸۰		
۴۱	#	۷۰۰۲۰۵	ماموگرافی گالاتنو کرافتی(یک طرفه)	۴.۲۴	۲.۱۷	۲.۱۷	۱,۶۷۰,۹۰۰	۱,۴۵۳,۹۰۰	۳,۱۲۴,۸۰۰	۷۰۳,۰۸۰		
۴۲	#	۷۰۰۲۱۰	پنوموسستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۱۳.۵۸	۶.۷۹	۶.۷۹	۵,۲۲۸,۳۰۰	۴,۵۴۹,۳۰۰	۹,۷۷۷,۶۰۰	۲,۱۹۹,۹۶۰		
۴۳	#	۷۰۰۲۱۵	رادیو کرافتی پرتابل درممنزل(هر کلیشه)	۷.۲۲	۴.۲۳	۲.۸۹	۳,۳۳۴,۱۰۰	۱,۹۳۶,۳۰۰	۵,۲۷۰,۴۰۰	۱,۱۱۳,۴۸۰		
۴۴	#	۷۰۰۲۲۰	رادیو کرافتی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)	۱.۵۴	۰.۷۷	۰.۷۷	۵۹۲,۹۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱,۱۰۸,۸۰۰	۲۴۹,۴۸۰		
۴۵	#	۷۰۰۲۲۵	رادیو کرافتی مفصل هیپ نمای روبورو یا مایل (هر کلیشه)	۱.۵۰	۰.۸۱	۰.۶۹	۶۲۳,۷۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۱,۰۸۶,۰۰۰	۲۳۸,۳۲۰		
۴۶	#	۷۰۰۲۳۰	رادیو کرافتی لگن خاصره (هر فیلم)	۱.۵۸	۰.۷۹	۰.۷۹	۶۰۸,۳۰۰	۵۲۹,۳۰۰	۱,۱۳۷,۶۰۰	۲۵۵,۹۶۰		
۴۷	#	۷۰۰۲۳۵	رادیو کرافتی مفصل ساکرویلایک هر اکسیور(اعم از رخ و مایل)	۱.۵۰	۰.۸۱	۰.۶۹	۶۲۳,۷۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۱,۰۸۶,۰۰۰	۲۳۸,۳۲۰		
۴۸	#	۷۰۰۲۴۰	رادیو کرافتی استخوان ساکروم و مهره های دنباله- دوجبهت	۲.۵۸	۱.۲۹	۱.۲۹	۹۱۴,۳۰۰	۸۶۴,۳۰۰	۱,۸۵۷,۶۰۰	۴۱۷,۹۶۰		
۴۹	#	۷۰۰۲۴۵	رادیو کرافتی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۱.۵۸	۰.۷۲	۰.۸۶	۵۵۴,۴۰۰	۴۵۷,۲۰۰	۱,۱۳۰,۶۰۰	۲۶۱,۴۲۰		
۵۰	#	۷۰۰۲۵۰	رادیو کرافتی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۳.۱۶	۱.۵۸	۱.۵۸	۱,۲۱۶,۶۰۰	۱,۰۵۸,۶۰۰	۲,۲۷۵,۲۰۰	۵۱۱,۹۲۰		
۵۱	#	۷۰۰۲۵۵	رادیو کرافتی ساده شکم ایستاده - یک فیلم	۱.۵۶	۰.۷۱	۰.۸۵	۵۴۶,۷۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۱۱۶,۲۰۰	۲۵۸,۱۸۰		
۵۲	#	۷۰۰۲۶۰	رادیو کرافتی مری یا بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسیور)	۳.۱۰	۱.۴۷	۱.۶۳	۱,۱۳۱,۹۰۰	۱,۰۹۲,۱۰۰	۲,۲۲۴,۰۰۰	۵۰۸,۴۴۰		
۵۳	#	۷۰۰۲۶۵	رادیو کرافتی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۶.۵۲	۳.۲۶	۳.۲۶	۲,۵۱۰,۲۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۴,۶۹۴,۴۰۰	۱,۰۵۶,۲۴۰		
۵۴	#	۷۰۰۲۷۰	رادیو کرافتی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۸.۰۶	۴.۰۳	۴.۰۳	۳,۰۱۳,۱۰۰	۲,۷۰۰,۱۰۰	۵,۸۰۳,۲۰۰	۱,۳۰۵,۷۲۰		
۵۵	#	۷۰۰۲۷۵	رادیو کرافتی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۲.۳۴	۳.۷۹	۳.۴۴	۲,۹۱۸,۲۰۰	۲,۳۰۴,۸۰۰	۵,۲۲۳,۱۰۰	۱,۱۵۷,۶۱۰		
۵۶	#	۷۰۰۲۸۰	رادیو کرافتی باریم آتما (حداقل ۴ کلیشه)	۸.۴۸	۴.۲۴	۴.۲۴	۳,۲۶۴,۸۰۰	۲,۸۴۰,۸۰۰	۶,۱۰۵,۶۰۰	۱,۳۷۳,۷۶۰		

۵۷	#	۷۰۰۲۸۵	رادیوگرافی یاریم آتما دویل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۹.۳۲	۴.۶۶	۴.۶۶	۳,۱۲۲,۲۰۰	۳,۵۸۸,۲۰۰	۶,۷۱۰,۴۰۰	۱,۵۰۹,۸۴۰
۵۸	#	۷۰۰۲۹۰	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۳.۴۲	۱.۷۹	۱.۶۳	۱,۳۷۸,۲۰۰	۱,۳۷۸,۲۰۰	۲,۴۷۰,۴۰۰	۵۴۷,۸۰۰
۵۹	#	۷۰۰۲۹۵	رادیوگرافی کلندزیوگرافی (بی تیوب) هر فیلم	۳.۴۶	۱.۷۳	۱.۷۳	۱,۳۳۲,۱۰۰	۱,۳۳۲,۱۰۰	۲,۴۹۱,۲۰۰	۵۶۰,۵۲۰
۶۰	#	۷۰۰۳۰۰	رادیوگرافی کلندزیوگرافی از راه پوست: هر فیلم	۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۲,۰۹۴,۴۰۰	۱,۸۲۲,۴۰۰	۳,۹۱۶,۸۰۰	۸۸۱,۲۸۰
۶۱	#	۷۰۰۳۰۵	کلندزیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP): هر فیلم (هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	۶.۱۱	۳.۸۲	۲.۲۹	۲,۹۴۱,۴۰۰	۱,۵۳۴,۳۰۰	۴,۴۷۵,۷۰۰	۹۳۰,۱۵۰
۶۲	#	۷۰۰۳۱۰	اوروگرافی ترشیی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۷.۴۴	۳.۷۲	۳.۷۲	۲,۸۶۴,۴۰۰	۲,۴۹۲,۴۰۰	۵,۳۵۶,۸۰۰	۱,۲۰۵,۲۸۰
۶۳	#	۷۰۰۳۱۵	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۱۳.۴۶	۷.۰۵	۶.۴۱	۵,۴۲۸,۵۰۰	۴,۲۹۴,۷۰۰	۹,۷۲۳,۷۰۰	۲,۱۵۵,۵۶۰
۶۴	#	۷۰۰۳۲۰	فرونوموگرافی هر کلیشه	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۸۳۹,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۵۶۹,۶۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۶۵	#	۷۰۰۳۲۵	پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	۴.۱۰	۲.۰۵	۲.۰۵	۱,۵۷۸,۵۰۰	۱,۳۷۳,۵۰۰	۲,۹۵۲,۰۰۰	۶۶۴,۲۰۰
۶۶	#	۷۰۰۳۳۰	پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	۲.۶۳	۱.۲۷	۱.۲۶	۹۷۷,۹۰۰	۹۱۱,۲۰۰	۱,۸۸۹,۱۰۰	۴۲۹,۵۷۰
۶۷	#	۷۰۰۳۳۵	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۹.۴۳	۴.۰۹	۵.۲۴	۳,۱۴۹,۳۰۰	۳,۵۷۷,۸۰۰	۶,۷۲۷,۱۰۰	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	۴,۹۰۴,۴۰۰	۴,۱۱۸,۸۰۰	۱۰,۰۲۳,۰۰۰	۲,۳۱۹,۱۵۰
۶۹	#	۷۰۰۳۴۵	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از دهکده ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت کالید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود. کد مذکور به دهکده ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه میگردد	۸.۲۸	۳.۸۱	۴.۵۷	۲,۹۳۳,۷۰۰	۳,۰۶۱,۹۰۰	۵,۹۹۵,۶۰۰	۱,۳۸۷,۲۰۰
۷۰	#	۷۰۰۳۵۰	رادیوگرافی سیستوگرافی یا ماده حاجب رتروگراذ	۴.۶۰	۲.۳۰	۲.۳۰	۱,۷۷۱,۰۰۰	۱,۵۴۱,۰۰۰	۳,۳۱۲,۰۰۰	۷۴۵,۲۰۰
۷۱	#	۷۰۰۳۵۵	رادیوگرافی یورتروگرافی یا ماده حاجب رتروگراذ	۵.۱۶	۲.۴۹	۲.۶۷	۱,۹۱۷,۲۰۰	۱,۷۸۸,۹۰۰	۳,۷۰۶,۲۰۰	۸۴۲,۹۴۰
۷۲	#	۷۰۰۳۶۰	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی یا ماده حاجب رتروگراذ	۵.۹۷	۲.۸۸	۳.۰۹	۲,۲۱۷,۶۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۴,۲۸۷,۱۰۰	۹۷۵,۳۳۰
۷۳	#	۷۰۰۳۶۵	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	۷.۵۶	۳.۶۵	۳.۹۱	۲,۸۱۰,۵۰۰	۲,۶۱۹,۷۰۰	۵,۴۳۰,۲۰۰	۱,۲۳۴,۸۶۰
۷۴	#	۷۰۰۳۷۰	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسیوز	۲.۰۳	۱.۰۰	۱.۰۳	۷۷۰,۰۰۰	۶۹۰,۱۰۰	۱,۴۶۰,۱۰۰	۳۳۰,۰۳۰
۷۵	#	۷۰۰۳۷۵	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	۹.۰۰	۴.۵۰	۴.۵۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۶,۴۸۰,۰۰۰	۱,۴۵۸,۰۰۰
۷۶	#	۷۰۰۳۸۰	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۶.۲۴	۳.۱۲	۳.۱۲	۲,۴۰۲,۴۰۰	۲,۰۹۰,۴۰۰	۴,۴۹۲,۸۰۰	۱,۰۱۰,۸۸۰
۷۷	#	۷۰۰۳۸۵	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم کوچک)	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۸۳۹,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۵۶۹,۶۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۷۸	#	۷۰۰۳۹۰	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو - هر کلیشه فیلم بزرگ)	۲.۲۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۸۹۲,۲۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۶۷۰,۴۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۷۹	#	۷۰۰۳۹۵	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CTT) Colon Transit Time	۷.۲۳	۳.۹۹	۳.۴۴	۲,۹۱۸,۳۰۰	۲,۳۰۴,۸۰۰	۵,۲۲۳,۱۰۰	۱,۱۵۷,۶۱۰
۸۰	#	۷۰۰۴۰۰	Defecography	۱۷.۰۹	۷.۷۷	۹.۳۲	۵,۹۸۲,۹۰۰	۶,۲۴۴,۴۰۰	۱۲,۲۲۷,۳۰۰	۲,۸۲۹,۰۳۰
۸۱	#	۷۰۰۴۰۵	واکوگرافی	۵۳.۲۰	۲۸.۶۵	۲۴.۵۵	۲۲,۰۶,۵۰۰	۱۶,۴۴۸,۵۰۰	۳۸,۵۰۹,۰۰۰	۸,۴۵۸,۵۰۰
۸۲	#	۷۰۰۴۱۰	رادیوگرافی ستون فقرات کردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	۲.۲۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۸۹۳,۲۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۶۷۰,۴۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۸۳	#	۷۰۰۴۱۵	رادیوگرافی فقرات کردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ایلک چپ و راست)	۳.۹۶	۱.۹۸	۱.۹۸	۱,۵۲۴,۶۰۰	۱,۳۴۶,۶۰۰	۲,۸۵۱,۲۰۰	۶۴۱,۵۲۰
۸۴	#	۷۰۰۴۲۰	رادیوگرافی فقرات کردن (فلکسیون، اکستنسیون، مایل) هر اکسیوز	۱.۴۹	۰.۷۲	۰.۷۷	۵۵۴,۴۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱,۰۷۰,۴۰۰	۲۴۴,۳۳۰
۸۵	#	۷۰۰۴۲۵	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۲.۰۶	۱.۰۳	۱.۰۳	۷۹۳,۱۰۰	۶۹۰,۱۰۰	۱,۴۸۳,۲۰۰	۳۳۳,۷۲۰
۸۶	#	۷۰۰۴۳۰	رادیوگرافی فقرات پشنی روبرو و نیمرخ	۲.۹۸	۱.۴۹	۱.۴۹	۱,۱۴۷,۲۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۲,۱۴۵,۶۰۰	۴۸۲,۷۶۰
۸۷	#	۷۰۰۴۳۵	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۲.۹۸	۱.۴۹	۱.۴۹	۱,۱۴۷,۲۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۲,۱۴۵,۶۰۰	۴۸۲,۷۶۰
۸۸	#	۷۰۰۴۴۰	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ایلک چپ و راست	۵.۴۸	۲.۷۴	۲.۷۴	۲,۱۰۹,۸۰۰	۱,۸۳۵,۸۰۰	۳,۹۴۵,۶۰۰	۸۸۷,۷۶۰
۸۹	#	۷۰۰۴۴۵	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۳.۶۶	۱.۸۳	۱.۸۳	۱,۴۰۹,۱۰۰	۱,۲۲۶,۱۰۰	۲,۶۳۵,۲۰۰	۵۹۲,۹۲۰
۹۰	#	۷۰۰۴۵۰	هر کلیشه اضافی (Bending) یا ایلک و ... هر فیلم	۲.۲۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۸۹۳,۲۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۶۷۰,۴۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۹۱	#	۷۰۰۴۵۵	رادیوگرافی دوسولومبار - روبرو و نیمرخ	۳.۲۴	۱.۶۳	۱.۶۳	۱,۲۵۵,۱۰۰	۱,۰۹۲,۱۰۰	۲,۳۴۷,۲۰۰	۵۲۸,۱۲۰
۹۲	#	۷۰۰۴۶۰	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	۳.۴۰	۱.۷۰	۱.۷۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۲,۴۴۸,۰۰۰	۵۵۰,۸۰۰
۹۳	#	۷۰۰۴۶۵	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۵۸۵,۲۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱,۱۴۸,۰۰۰	۲۶۲,۳۲۰
۹۴	*#	۷۰۰۴۶۶	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات در پوزیشن های مختلف	۱۴.۰۰	۳.۰۰	۱۱.۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۹,۶۸۰,۰۰۰	۲,۵۸۰,۰۰۰
۹۵	#	۷۰۰۴۷۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال) (برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶۰	۴.۶۰	۵.۰۰	۳,۵۴۲,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۶,۸۹۲,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰
۹۶	#	۷۰۰۴۷۵	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک) (برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶۰	۴.۶۰	۵.۰۰	۳,۵۴۲,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۶,۸۹۲,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰
۹۷	#	۷۰۰۴۸۰	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار) (برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶۰	۴.۶۰	۵.۰۰	۳,۵۴۲,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۶,۸۹۲,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰
۹۸	#	۷۰۰۴۸۵	میلوگرافی از دوسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۱.۹۰	۶.۰۰	۵.۹۰	۴,۶۳۰,۰۰۰	۳,۹۵۳,۰۰۰	۸,۵۷۳,۰۰۰	۱,۹۲۳,۹۰۰
۹۹	#	۷۰۰۴۹۰	میلوگرافی فقرات کردنی پشنی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینترتالکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۵.۸۰	۷.۸۰	۸.۰۰	۶,۰۰۶,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱۱,۳۶۶,۰۰۰	۲,۵۶۷,۴۰۰
۱۰۰	#	۷۰۰۴۹۵	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۷.۴۶	۴.۰۲	۳.۴۴	۳,۰۹۵,۴۰۰	۲,۳۰۴,۸۰۰	۵,۴۰۰,۲۰۰	۱,۱۸۵,۹۰۰
۱۰۱	#	۷۰۰۵۰۰	رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۶۳۱,۴۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۰۲	#	۷۰۰۵۰۵	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۱۰۳	#	۷۰۰۵۱۰	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت - روی یک فیلم)	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۵۸۵,۲۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱,۱۴۸,۰۰۰	۲۶۲,۳۲۰
۱۰۴	#	۷۰۰۵۱۵	رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت - روی یک فیلم)	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۵۸۵,۲۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱,۱۴۸,۰۰۰	۲۶۲,۳۲۰
۱۰۵	#	۷۰۰۵۲۰	رادیوگرافی مچ دست - یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۵۰,۴۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۰۶	#	۷۰۰۵۲۵	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۱.۶۶	۰.۸۲	۰.۸۴	۶۳۱,۴۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱,۱۹۴,۲۰۰	۲۶۹,۷۰۰
۱۰۷	#	۷۰۰۵۳۰	هر فیلم اضافی مچ دست (استکتوفید و ...)	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۱۰۸	#	۷۰۰۵۳۵	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۰۹	#	۷۰۰۵۴۰	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۱.۶۶	۰.۸۲	۰.۸۴	۶۳۱,۴۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱,۱۹۴,۲۰۰	۲۶۹,۷۰۰
۱۱۰	#	۷۰۰۵۴۵	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۸۳۹,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۵۶۹,۶۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۱۱۱	#	۷۰۰۵۵۰	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۱۲	#	۷۰۰۵۵۵	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۱.۶۳	۰.۷۹	۰.۸۴	۶۰۸,۳۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۱,۱۷۱,۱۰۰	۲۶۶,۰۱۰
۱۱۳	#	۷۰۰۵۶۰	آرتروگرافی مچ دست	۹.۱۱	۴.۴۰	۴.۷۱	۳,۳۸۸,۰۰۰	۳,۱۵۵,۷۰۰	۶,۵۴۲,۷۰۰	۱,۴۸۷,۹۱۰

۱۱۴	#	۷۰۰۵۶۵	رادیو کرافتی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲.۸۶	۱.۴۳	۱.۴۳	۹۵۸,۱۰۰	۲,۰۵۹,۲۰۰	۴۶۳,۳۲۰
۱۱۵	#	۷۰۰۵۷۰	رادیو کرافتی استخوان ران (دو اکسیپوز - روی یک فیلم)	۱.۷۸	۰.۹۹	۰.۹۹	۶۸۵,۳۰۰	۱,۲۸۱,۶۰۰	۲۸۸,۳۶۰
۱۱۶	#	۷۰۰۵۷۵	رادیو کرافتی اسکلتو کرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۴.۹۶	۲.۶۰	۲.۲۶	۲,۰۰۲,۰۰۰	۳,۵۸۳,۲۰۰	۷۹۴,۱۶۰
۱۱۷	#	۷۰۰۵۸۰	رادیو کرافتی مفصل زانو/دو حجت، روی یک فیلم)	۱.۶۰	۰.۷۶	۰.۸۴	۵۸۵,۲۰۰	۱,۱۴۸,۰۰۰	۲۶۲,۳۲۰
۱۱۸	#	۷۰۰۵۸۵	رادیو کرافتی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲.۲۳	۱.۱۶	۱.۱۶	۸۹۳,۷۰۰	۱,۶۷۰,۶۰۰	۳۷۵,۸۴۰
۱۱۹	#	۷۰۰۵۹۰	رادیو کرافتی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۱.۷۲	۰.۸۳	۰.۸۹	۶۳۹,۱۰۰	۱,۲۳۵,۴۰۰	۲۸۰,۹۸۰
۱۲۰	#	۷۰۰۵۹۵	رادیو کرافتی نمای اینتر کندیلار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۱.۳۳	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۴,۸۴۰
۱۲۱	#	۷۰۰۶۰۰	رادیو کرافتی ساق یا یک اکسیپوز روی - یک فیلم (کج یا تراکشن)	۱.۹۰	۰.۹۵	۰.۹۵	۷۳۱,۵۰۰	۱,۳۶۸,۰۰۰	۳۰۷,۸۰۰
۱۲۲	#	۷۰۰۶۰۵	رادیو کرافتی ساق پا (دو اکسیپوز - روی یک فیلم)	۲.۲۳	۱.۲۰	۱.۱۳	۹۲۴,۰۰۰	۱,۶۸۱,۱۰۰	۳۷۴,۷۳۰
۱۲۳	#	۷۰۰۶۱۰	رادیو کرافتی مچ پا - یک حجت	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۶۳۱,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۲۴	#	۷۰۰۶۱۵	رادیو کرافتی مچ پا - دو حجت	۱.۹۸	۰.۹۹	۰.۹۹	۷۶۲,۳۰۰	۱,۴۲۵,۶۰۰	۳۳۰,۷۶۰
۱۲۵	#	۷۰۰۶۲۰	رادیو کرافتی پاشنه پا	۱.۳۳	۰.۶۶	۰.۶۶	۵۰۸,۲۰۰	۹۵۰,۴۰۰	۲۱۳,۸۴۰
۱۲۶	#	۷۰۰۶۲۵	رادیو کرافتی کف پا	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۶۳۱,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۲۷	#	۷۰۰۶۳۰	رادیو کرافتی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۲.۰۳	۰.۹۸	۱.۰۵	۷۵۴,۶۰۰	۱,۴۵۸,۱۰۰	۳۳۱,۵۹۰
۱۲۸	#	۷۰۰۶۳۵	رادیو کرافتی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۸۳۹,۳۰۰	۱,۵۵۹,۶۰۰	۳۵۳,۱۶۰
۱۲۹	#	۷۰۰۶۴۰	آرترو کرافتی زانو پا هوا و ماده حاجب	۷.۰۵	۳.۶۴	۳.۴۱	۲,۸۰۲,۸۰۰	۵,۰۸۷,۵۰۰	۱,۱۴۳,۱۳۰
۱۳۰	#	۷۰۰۶۴۵	رادیو کرافتی انگشتان هر پا - یک حجت	۱.۴۱	۰.۶۷	۰.۷۴	۵۱۵,۹۰۰	۱,۰۱۱,۷۰۰	۲۳۱,۱۵۰
۱۳۱	#	۷۰۰۶۵۰	رادیو کرافتی انگشتان هر پا - دو حجت	۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۶۳۱,۴۰۰	۱,۱۸۰,۸۰۰	۲۶۵,۶۸۰
۱۳۲	#	۷۰۰۶۵۵	رادیو کرافتی (Alignment view) یک طرفه	۴.۸۷	۲.۷۸	۲.۰۹	۱,۴۰۰,۳۰۰	۳,۵۴۰,۹۰۰	۷۶۲,۷۰۰
۱۳۳	#	۷۰۰۶۶۰	رادیو کرافتی (Alignment view) دو طرفه	۷.۴۵	۴.۷۶	۲.۶۹	۳,۶۶۵,۲۰۰	۵,۴۶۷,۵۰۰	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 ضرب قیمت تعرفه ریلجی، ریختن دولتی، می باشد)	۰.۸۰	۰.۸۰		۶۱۶,۰۰۰	۰	۹۸,۴۰۰
۱۳۵	#	۷۰۰۹۰۰	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۹.۷۰	۲.۷۰	۷.۰۰	۲,۰۷۹,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۷۳۹,۱۰۰
۱۳۶	#	۷۰۰۹۰۵	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۱۱.۷۰	۳.۷۰	۸.۰۰	۲,۸۴۹,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۲,۰۶۳,۱۰۰
۱۳۷	#	۷۰۰۹۱۰	Bone Survey پایی سن (۱۰ سالگی)	۵.۵۶	۳.۱۹	۲.۲۷	۲,۴۵۶,۳۰۰	۱,۵۸۷,۹۰۰	۴۰۴۴,۲۰۰
۱۳۸	#	۷۰۰۹۱۵	Bone Survey پایی سن (۱۰ سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)	۸.۵۹	۴.۹۳	۳.۶۶	۳,۷۹۶,۱۰۰	۲,۴۵۲,۲۰۰	۲,۴۴۲,۵۰۰
۱۳۹	#	۷۰۰۹۲۰	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیو کرافتی	۱۱.۷۰	۳.۷۰	۸.۰۰	۲,۸۴۹,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۲,۰۶۳,۱۰۰
۱۴۰	#	۷۰۰۹۲۵	Bone Densitometry تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن	۱۳.۹۰	۴.۹۰	۹.۰۰	۳,۷۷۲,۰۰۰	۶,۰۴۰,۰۰۰	۲,۴۱۱,۷۰۰
۱۴۱	#	۷۰۱۰۰۰	آنژیو کرافتی سرویکال کاروتید دو طرفه (چهار رگ مغز)	۶۶.۰۰	۳۸.۰۰	۲۸.۰۰	۲۹,۲۶۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۱۰,۳۰۲,۰۰۰
۱۴۲	#	۷۰۱۰۰۵	آنژیو کرافتی وریترال سرویکال و یا اینتر اکریانیال	۶۶.۰۰	۳۸.۰۰	۲۸.۰۰	۲۹,۲۶۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۱۰,۳۰۲,۰۰۰
۱۴۳	#	۷۰۱۰۱۰	آنژیو کرافتی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۸.۲۸	۴.۷۳	۳.۵۵	۳,۶۴۲,۱۰۰	۲,۳۷۸,۵۰۰	۱,۷۹۵,۳۴۰
۱۴۴	#	۷۰۱۰۱۵	آنژیو کرافتی آنورت شکمی یا سکلئو - یک کلیه	۴۸.۰۰	۲۸.۰۰	۲۰.۰۰	۲۱,۵۶۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۷,۴۶۶,۰۰۰
۱۴۵	#	۷۰۱۰۲۰	آنژیو کرافتی آنورت شکمی یا سکلئو - دو کلیه	۵۵.۰۰	۳۱.۰۰	۲۴.۰۰	۲۳,۸۷۰,۰۰۰	۱۶,۰۸۰,۰۰۰	۸,۶۳۷,۰۰۰
۱۴۶	#	۷۰۱۰۲۵	آنژیو کرافتی عروق ایلیاک - دو طرفه	۴۴.۰۰	۲۵.۰۰	۱۹.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۶,۸۹۴,۰۰۰
۱۴۷	#	۷۰۱۰۳۰	آنژیو کرافتی بررسی عروق کلیه پیوند شده	۵۵.۰۰	۲۵.۰۰	۲۰.۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۴,۴۰۰,۰۰۰	۸,۳۳۵,۰۰۰
۱۴۸	#	۷۰۱۰۳۵	آنژیو کرافتی تراکم لومبار و یا تراکم اکریلاری	۶۵.۰۰	۴۰.۰۰	۲۵.۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۹,۹۴۵,۰۰۰
۱۴۹	#	۷۰۱۰۴۰	آنژیو کرافتی پراکال	۶۰.۰۰	۴۰.۰۰	۳۰.۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۴,۴۰۰,۰۰۰	۸,۹۴۰,۰۰۰
۱۵۰	#	۷۰۱۰۴۵	آنژیو کرافتی آرنج	۴۰.۰۰	۲۵.۰۰	۱۹.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۶,۸۹۴,۰۰۰
۱۵۱	#	۷۰۱۰۵۰	آنژیو کرافتی بررسی تمام طول آنورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آنورت	۴۵.۰۰	۳۰.۰۰	۱۵.۰۰	۲۲,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۵,۰۰۰
۱۵۲	#	۷۰۱۰۵۵	اسپالئوپورنو کرافتی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و...)	۳۶.۳۳	۲۰.۷۰	۱۵.۵۳	۱۵,۹۳۹,۰۰۰	۱۰,۴۵۰,۱۰۰	۵,۶۶۷,۶۳
۱۵۳	#	۷۰۱۰۶۰	اسپالئوپورنو کرافتی از راه جلدی (کبد، طحال و...)	۲۸.۷۳	۱۷.۰۸	۱۱.۶۵	۱۳,۱۵۱,۶۰۰	۷,۸۰۵,۵۰۰	۴,۴۴۲,۴۹
۱۵۴	#	۷۰۱۰۶۵	آرترو کرافتی شکمی سکلئو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سرو کرافتی برای هر شریان و یک پروژکسیون	۴۹.۷۵	۳۰.۱۱	۱۹.۶۴	۲۳,۱۸۴,۷۰۰	۱۳,۱۵۸,۸۰۰	۷,۶۵۱,۱۷۰
۱۵۵	#	۷۰۱۰۷۰	آرترو کرافتی شکمی سکلئو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سرو کرافتی برای هر شریان اضافه	۲۲.۷۰	۱۲.۹۷	۹.۷۳	۹,۹۸۶,۹۰۰	۶,۹۱۹,۱۰۰	۳,۵۵۱,۰۴۰
۱۵۶	#	۷۰۱۰۷۵	آرترو کرافتی شکمی سکلئو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۱۰.۲۱	۵.۵۷	۴.۴۴	۴,۲۸۸,۹۰۰	۳,۱۰۸,۸۰۰	۱,۶۷۷,۷۵۰
۱۵۷	#	۷۰۱۰۸۰	ونو کرافتی ورید اجوف فوقانی با سرو کرافتی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۲۷.۸۸	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۱۲,۲۶۶,۱۰۰	۸,۰۰۶,۵۰۰	۴,۳۶۱,۳۴۰
۱۵۸	#	۷۰۱۰۸۵	ونو کرافتی ورید تحتانی با سرو کرافتی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۲۷.۸۸	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۱۲,۲۶۶,۱۰۰	۸,۰۰۶,۵۰۰	۴,۳۶۱,۳۴۰
۱۵۹	#	۷۰۱۰۹۰	ونو کرافتی ورید اجوف فوقانی بدون سرو کرافتی	۲۰.۸۵	۱۲.۶۲	۸.۲۳	۹,۷۱۷,۴۰۰	۵,۵۱۴,۱۰۰	۳,۲۰۶,۴۹۰
۱۶۰	#	۷۰۱۰۹۵	ونو کرافتی ورید تحتانی بدون سرو کرافتی	۲۰.۸۵	۱۲.۶۲	۸.۲۳	۹,۷۱۷,۴۰۰	۵,۵۱۴,۱۰۰	۳,۲۰۶,۴۹۰
۱۶۱	#	۷۰۱۱۰۰	اسپالئوپورنو کرافتی از طریق طحال	۳۴.۷۸	۲۱.۰۵	۱۳.۷۳	۱۶,۲۰۸,۵۰۰	۹,۱۹۹,۱۰۰	۵,۳۴۸,۸۸
۱۶۲	#	۷۰۱۱۰۵	آرترو کرافتی قوس آنورت سینه ای یا شکمی با سرو کرافتی و یک پروژکسیون	۴۵.۲۰	۲۷.۳۶	۱۷.۸۴	۲۱,۰۶۷,۲۰۰	۱۱,۹۵۲,۸۰۰	۶,۹۵۱,۱۲۰
۱۶۳	#	۷۰۱۱۱۰	آرترو کرافتی شریانی گردنی، سینه ای سکلئو ملل کاروتید داخلی، خارجی وریترال، بستانی داخلی، پروکتال هر طرف با سرو کرافتی و یک پروژکسیون	۴۹.۹۰	۳۰.۲۰	۱۹.۷۰	۲۳,۲۵۴,۰۰۰	۱۳,۴۱۹,۰۰۰	۷,۶۷۲,۴۰۰
۱۶۴	#	۷۰۱۱۱۵	آنژیو کرافتی سرویکوسبرال با کانتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۵۰.۰۰	۳۰.۰۰	۲۰.۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۱۴,۴۰۰,۰۰۰	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	۳,۵۴۹,۷۰۰	۲,۵۷۹,۵۰۰	۱,۳۴۰,۸۸۰
۱۶۶	#	۷۰۱۱۲۵	آنژیو کرافتی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سرو کرافتی	۳۲.۰۰	۱۸.۰۰	۱۴.۰۰	۱۳,۸۰۰,۰۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۵,۰۲۸,۰۰۰
۱۶۷	#	۷۰۱۱۳۰	آنژیو کرافتی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	۴۱.۰۰	۲۵.۰۰	۱۶.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۶,۲۹۱,۰۰۰
۱۶۸	#	۷۰۱۱۳۵	آنژیو کرافتی یک اندام تحتانی یا کانتر از طرف مقابل	۴۸.۰۰	۲۰.۰۰	۲۸.۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۸,۰۸۸,۰۰۰
۱۶۹	#	۷۰۱۱۴۰	آنژیو کرافتی یک اندام فوقانی یا کانتر	۴۸.۰۰	۲۰.۰۰	۲۸.۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۸,۰۸۸,۰۰۰
۱۷۰	#	۷۰۱۱۴۵	آنژیو کرافتی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سرو کرافتی	۵۰.۰۰	۳۰.۰۰	۲۰.۰۰	۲۲,۱۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۶,۷۱۰,۰۰۰
۱۷۱	#	۷۰۱۱۵۰	آنژیو کرافتی هر دو اندام فوقانی یا قوس آنورت غیر سکلئو	۴۴.۰۰	۲۵.۰۰	۱۹.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۶,۸۹۴,۰۰۰

۱۷۲	#	۷۰۱۱۵۵	وئوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کیدی یا بیضه با سربوگرافی	۴۱.۹۹	۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	۱۹,۸۹۶,۸۰۰	۱۰,۸۲۰,۵۰۰	۳۰,۷۱۷,۳۰۰	۶,۴۲۴,۴۷
۱۷۳	#	۷۰۱۱۶۰	وئوگرافی بکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	۴۰.۹۲	۲۴.۷۷	۱۶.۱۵	۱۹,۰۷۲,۱۰۰	۱۰,۸۲۰,۵۰۰	۲۹,۸۱۳,۲۰۰	۶,۷۹۲,۸۶۰
۱۷۴	#	۷۰۱۱۶۵	وئوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پارائبروئید با سربوگرافی	۴۱.۰۲	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۱۹,۱۱۹,۱۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۲۹,۹۶۶,۴۰۰	۶,۳۰۸,۲۸۰
۱۷۵	#	۷۰۱۱۷۰	وئوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تختانی) با ژوگولر	۴۱.۰۲	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۱۹,۱۱۹,۱۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۲۹,۹۶۶,۴۰۰	۶,۳۰۸,۲۸۰
۱۷۶	#	۷۰۱۱۷۵	وئوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پارائبروئید با سربوگرافی	۵۰.۴۶	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲	۲۲,۵۱۵,۸۰۰	۱۳,۴۴۶,۴۰۰	۳۶,۸۵۲,۱۰۰	۷,۷۶۰,۳۴
۱۷۷	#	۷۰۱۱۸۰	وئوگرافی ژوگولر با پارائبروئید بدون سربوگرافی - یک طرفه	۲۴.۷۸	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲	۱۰,۹۰۳,۲۰۰	۷,۱۱۵,۴۰۰	۱۸,۰۱۸,۶۰۰	۳,۸۷۶,۳۰
۱۷۸	#	۷۰۱۱۸۵	وئوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۳۷.۷۸	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۱۶,۶۲۴,۳۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۲۷,۴۷۱,۶۰۰	۵,۹۰۹,۷۶۰
۱۷۹	#	۷۰۱۱۹۰	وئوگرافی اندام تختانی (از پا تا گلن) یک طرفه	۳۷.۷۸	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۱۶,۶۲۴,۳۰۰	۱۰,۸۴۷,۳۰۰	۲۷,۴۷۱,۶۰۰	۵,۹۰۹,۷۶۰
۱۸۰	#	۷۰۱۱۹۵	وئوگرافی اندام تختانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۵۰.۹۷	۲۷.۰۸	۲۳.۸۹	۲۰,۸۵۱,۶۰۰	۱۶,۰۰۶,۳۰۰	۳۶,۸۵۲,۱۰۰	۸,۱۳۲,۷۳۰
۱۸۱	#	۷۰۱۲۰۰	وئوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه	۳۱.۲۴	۱۷.۰۴	۱۴.۲۰	۱۳,۱۲۰,۸۰۰	۹,۵۱۴,۰۰۰	۲۲,۶۳۴,۸۰۰	۴,۹۱۵,۰۱۲۰
۱۸۲	#	۷۰۱۲۰۵	وئوگرافی اندام فوقانی- دو طرفه	۳۴.۹۴	۱۷.۴۷	۱۷.۴۷	۱۳,۴۵۱,۹۰۰	۱۱,۲۰۴,۹۰۰	۲۵,۱۵۶,۸۰۰	۵,۶۶۰,۲۸۰
۱۸۳	#	۷۰۱۲۱۰	لنفانژیوگرافی اندام تختانی	۴۳.۹۸	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵	۱۹,۳۵۰,۱۰۰	۱۲,۶۲۹,۵۰۰	۳۱,۹۱۹,۶۰۰	۶,۸۷۹,۸۴
۱۸۴	#	۷۰۱۲۱۵	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	۴۹.۷۶	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۲۳,۱۹۲,۴۰۰	۱۳,۱۵۸,۸۰۰	۳۶,۳۵۱,۹۰۰	۷,۶۵۲,۴۰۰
۱۸۵	#	۷۰۱۲۲۰	لنفانژیوگرافی اندام انتهایی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	۴۹.۷۶	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۲۳,۱۵۸,۸۰۰	۱۳,۱۵۸,۸۰۰	۳۶,۳۵۱,۹۰۰	۷,۶۵۲,۴۰۰
۱۸۶	#	۷۰۱۲۲۵	کتارونوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	۳۱.۴۴	۱۷.۰۴	۱۴.۲۰	۱۳,۱۲۰,۸۰۰	۹,۵۱۴,۰۰۰	۲۲,۶۳۴,۸۰۰	۴,۹۱۵,۰۱۲۰
۱۸۷	#	۷۰۱۲۳۵	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	۷۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۵.۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۵۵,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۱۸۸	#	۷۰۱۲۴۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	۴۰.۰۰	۲۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰,۷۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲۹,۵۰۰,۰۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰
۱۸۹	#	۷۰۱۲۴۵	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	۵۰.۰۰	۳۵.۰۰	۱۵.۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۳۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰
۱۹۰	#	۷۰۱۲۵۰	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	۴۵.۰۰	۳۴.۰۰	۱۳.۰۰	۲۴,۶۴۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۳۳,۲۵۰,۰۰۰	۶,۵۴۹,۰۰۰
۱۹۱	#	۷۰۱۲۵۵	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	۵۵.۰۰	۳۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۹,۲۶۰,۰۰۰	۱۱,۱۹۰,۰۰۰	۴۰,۶۵۰,۰۰۰	۸,۰۰۹,۱۰۰
۱۹۲	#	۷۰۱۲۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال پوالموناری	۷۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۵.۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۵۵,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۱۹۳	#	۷۰۱۲۶۵	آنژیوگرافی به روش دیجیتال	۵۰.۰۰	۳۵.۰۰	۱۵.۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۳۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰
۱۹۴	#	۷۰۱۲۷۰	آنژیوگرافی دیجیتال آنورت به روش ترانس لومبار	۱۱۲.۰۰	۶۰.۰۰	۵۲.۰۰	۴۶,۲۰۰,۰۰۰	۳۴,۸۴۰,۰۰۰	۸۱,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۸۳۲,۰۰
۱۹۵	#	۷۰۱۲۷۵	آنژیوگرافی وایسرال-سلکتیو سوپرسلکتیو(با بدون آنورتوگرام)	۷۶.۰۰	۴۳.۰۰	۲۳.۰۰	۳۲,۱۱۰,۰۰۰	۲۲,۱۱۰,۰۰۰	۵۵,۲۲۰,۰۰۰	۱۱,۹۲۲,۰۰۰
۱۹۶	#	۷۰۱۲۸۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک	۷۰.۰۰	۴۷.۰۰	۲۳.۰۰	۳۶,۱۹۰,۰۰۰	۱۵,۴۱۰,۰۰۰	۵۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
۱۹۷	#	۷۰۱۲۸۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کیدی	۷۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۵.۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۵۵,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۱۹۸	#	۷۰۱۲۹۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتتریک فوقانی	۷۰.۰۰	۴۸.۰۰	۲۲.۰۰	۳۶,۹۶۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۵۱,۷۰۰,۰۰۰	۱۰,۳۲۶,۰۰۰
۱۹۹	#	۷۰۱۲۹۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	۳۵.۰۰	۲۵.۰۰	۱۰.۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۲۵,۹۵۰,۰۰۰	۵,۰۸۵,۰۰۰
۲۰۰	#	۷۰۱۳۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	۴۵.۰۰	۳۰.۰۰	۱۵.۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۳۳,۱۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۵,۰۰۰
۲۰۱	#	۷۰۱۳۱۰	اسپلموپورتوگرافی دیجیتال(سلیاک، پندناف، SMA و...) از طریق عروق	۷۰.۰۰	۴۷.۰۰	۲۳.۰۰	۳۶,۱۹۰,۰۰۰	۱۵,۴۱۰,۰۰۰	۵۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
۲۰۲	#	۷۰۱۳۱۵	اسپلموپورتوگرافی دیجیتال(کبد، طحال و...) از راه پوست	۳۰.۰۰	۲۰.۰۰	۱۰.۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۲۲,۱۰۰,۰۰۰	۴,۴۷۰,۰۰۰
۲۰۳	#	۷۰۱۳۲۰	آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (گلن)	۷۰.۰۰	۴۷.۰۰	۲۳.۰۰	۳۶,۱۹۰,۰۰۰	۱۵,۴۱۰,۰۰۰	۵۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۰,۴۰۴,۰۰۰
۲۰۴	#	۷۰۱۳۲۵	وئوگرافی دیجیتال I.V.C	۵۰.۰۰	۳۵.۰۰	۱۵.۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۳۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰
۲۰۵	#	۷۰۱۳۳۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	۶۰.۰۰	۴۰.۰۰	۲۰.۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۴۴,۲۰۰,۰۰۰	۸,۹۱۴,۰۰۰
۲۰۶	#	۷۰۱۳۳۵	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	۸۰.۰۰	۵۲.۰۰	۲۷.۰۰	۴۰,۸۱۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۵۸,۹۰۰,۰۰۰	۱۱,۹۶۶,۰۰۰
۲۰۷	#	۷۰۱۳۴۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تختانی - یک طرفه	۷۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۵.۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۵۵,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۲۰۸	#	۷۰۱۳۴۵	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تختانی - دو طرفه	۱۰۰.۰۰	۶۴.۰۰	۲۳.۰۰	۵۱,۵۹۰,۰۰۰	۲۲,۱۱۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۱۴,۸۷۴,۰۰
۲۰۹	#	۷۰۱۳۵۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تختانی - یک طرفه همراه با آنورتوگرام	۱۱۰.۰۰	۷۳.۰۰	۲۷.۰۰	۵۶,۷۱۰,۰۰۰	۲۴,۷۹۰,۰۰۰	۸۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۶,۴۱۶,۰۰۰
۲۱۰	#	۷۰۱۳۵۵	آنژیوگرافی دیجیتال شامل شام عروق ورتبرال ساب کلونین تته فیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شریالین لومبار دو طرفه	۱۸۰.۰۰	۱۲۰.۰۰	۶۰.۰۰	۹۲,۴۰۰,۰۰۰	۴۰,۲۰۰,۰۰۰	۱۳۲,۰۰۰,۰۰۰	۲۶,۸۰۰,۰۰۰
۲۱۱	#	۷۰۱۳۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال پوندنلال- یک طرفه	۵۵.۰۰	۳۸.۰۰	۱۷.۰۰	۲۹,۲۶۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۴۰,۶۵۰,۰۰۰	۸,۰۰۹,۱۰۰
۲۱۲	#	۷۰۱۳۶۵	آنژیوگرافی دیجیتال پوندنلال- دو طرفه	۷۵.۰۰	۵۰.۰۰	۲۵.۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۵۵,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰
۲۱۳	#	۷۰۱۳۷۰	وئوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) یک طرفه	۴۰.۰۰	۲۷.۰۰	۱۳.۰۰	۲۰,۷۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲۹,۵۰۰,۰۰۰	۵,۹۳۴,۰۰۰
۲۱۴	#	۷۰۱۳۷۵	وئوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC) دو طرفه	۶۰.۰۰	۴۰.۰۰	۲۰.۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۴۴,۲۰۰,۰۰۰	۸,۹۱۴,۰۰۰
۲۱۵	#	۷۰۱۵۰۰	سونوگرافی مغز نوزادان	۲.۴۰	۱.۶۰	-۰.۸۰	۱,۲۲۲,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۷۶۸,۰۰۰	۳۵۷,۶۰۰
۲۱۶	#	۷۰۱۵۰۵	Unquantitative A Scan یا بدون B scan	۲.۰۰	۱.۳۰	-۰.۷۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۱۷	#	۷۰۱۵۱۰	Scan A Quantitative به تنهایی	۲.۰۰	۱.۳۰	-۰.۷۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۱۸	#	۷۰۱۵۱۵	سونوگرافی به ازای هر چشم (A) اسکن و B اسکن با هم	۲.۵۰	۱.۷۰	-۰.۸۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۲۱۹	#	۷۰۱۵۲۰	سونوگرافی تیروئید با پارائبروئید	۲.۴۵	۱.۶۰	-۰.۸۵	۱,۲۲۲,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۸۰۱,۵۰۰	۳۶۷,۶۵۰
	#	۷۰۱۵۲۱	سونوگرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی گردن (سج نرم گردن)	۴.۲۰	۲.۲۰	۱.۵۰	۲,۰۷۹,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۰۸۴,۰۰۰	۶۳۳,۶۰۰
۲۲۰	#	۷۰۱۵۳۰	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۱.۷۰	۱.۱۰	-۰.۶۰	۸۴۷,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱,۲۴۹,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۲۱	#	۷۰۱۵۳۵	سونوگرافی جستگی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	۱.۷۰	۱.۱۰	-۰.۶۰	۸۴۷,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱,۲۴۹,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۲۲	#	۷۰۱۵۴۵	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آکزیلاری یا پروپ مخصوص - یک پا دو طرفه	۴.۷۵	۳.۲۰	۱.۵۵	۲,۴۶۴,۰۰۰	۱,۰۳۸,۵۰۰	۳,۵۲۵,۰۰۰	۷۰۵,۱۵۰
۲۲۳	#	۷۰۱۵۴۶	الاستوگرافی پستان	۱۱.۰۰	۷.۴۰	۳.۶۰	۵,۶۹۸,۰۰۰	۲,۴۱۲,۰۰۰	۸,۱۱۰,۰۰۰	۱,۶۳۳,۸۰۰
۲۲۴	#	۷۰۱۵۵۰	سونوگرافی قفسه سینه	۲.۰۰	۱.۳۰	-۰.۷۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۲۵	#	۷۰۱۵۵۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه، هپا، پانکراس)	۳.۷۵	۲.۵۰	۱.۲۵	۱,۹۲۵,۰۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۲,۷۶۲,۵۰۰	۵۵۸,۷۵۰
۲۲۶	#	۷۰۱۵۵۶	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۳.۷۵	۲.۵۰	۱.۲۵	۱,۹۲۵,۰۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۲,۷۶۲,۵۰۰	۵۵۸,۷۵۰
۲۲۷	#	۷۰۱۵۶۰	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۲.۴۰	۱.۶۰	-۰.۸۰	۱,۱۳۲,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۷۶۸,۰۰۰	۳۵۷,۶۰۰
۲۲۸	#	۷۰۱۵۷۰	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۱.۷۰	۱.۱۰	-۰.۶۰	۸۴۷,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱,۲۴۹,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۲۹	#	۷۰۱۵۹۰	سونوگرافی کلیه	۲.۰۰	۱.۳۰	-۰.۷۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۲۳۰	#	۷۰۱۵۹۵	سونوگرافی پانکراس	۱.۷۰	۱.۱۰	-۰.۶۰	۸۴۷,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱,۲۴۹,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۳۱	#	۷۰۱۶۰۰	سونوگرافی طحال	۱.۷۰	۱.۱۰	-۰.۶۰	۸۴۷,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱,۲۴۹,۰۰۰	۲۵۵,۹۰۰
۲۳۲	#	۷۰۱۶۰۵	سونوگرافی رتروپریتونئو یا آنورت شکمی غیر دایر	۱.۹۰	۱.۳۰	-۰.۶۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱,۴۰۳,۰۰۰	۲۸۰,۵۰۰
۲۳۳	#	۷۰۱۶۱۰	سونوگرافی آپاندیس	۲.۱۰	۱.۴۰	-۰.۷۰	۱,۰۷۸,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۵۴۷,۰۰۰	۳۱۲,۹۰۰

۳۲۴	#	۱۶۱۱Y	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	۳.۱۵	۲.۱۰	۱.۰۵	۱,۶۱۷,۰۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۲,۳۲۰,۵۰۰	۴۶۹,۳۵۰
۳۲۵	#	۱۶۱۵Y	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۲۶	#	۱۶۲۰Y	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین ریجیوی ادراری)	۳.۲۰	۲.۲۰	۱.۱۰	۱,۶۹۴,۰۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۲,۴۳۱,۰۰۰	۴۹۱,۷۰۰
۳۲۷	#	۱۶۲۵Y	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۲۸	#	۱۶۲۶Y	سونوگرافی کامل شکم و لگن	۵.۰۰	۳.۲۵	۱.۶۵	۲,۵۷۹,۵۰۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۷۴۳,۷۰۰
۳۲۹	#	۱۶۵۵Y	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	۲.۹۰	۱.۹۵	۰.۹۵	۱,۵۰۱,۵۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۲,۱۳۸,۰۰۰	۴۳۰,۸۰۰
۳۳۰	#	۱۶۶۰Y	سونوگرافی جیستجوی حاملگی خارج از رحم	۲.۵۰	۱.۷۰	۰.۸۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۵۴۶,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۳۴۱	#	۱۶۶۵Y	سونوگرافی بیضه ها	۲.۸۰	۱.۹۰	۰.۹۰	۱,۴۶۳,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۲,۰۶۶,۰۰۰	۴۱۴,۶۰۰
۳۴۲	#	۱۶۶۶Y	سونوگرافی آلت	۲.۸۰	۱.۹۰	۰.۹۰	۱,۴۶۳,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۲,۰۶۶,۰۰۰	۴۱۴,۶۰۰
۳۴۳	#	۱۶۶۷Y	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آتومالی مجرای Ej و Vd)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۴۴	#	۱۶۷۰Y	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۴۵	#	۱۶۸۰Y	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	۲.۰۰	۱.۳۰	۰.۷۰	۱,۰۰۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۳۰۰,۶۰۰
۳۴۶	#	۱۶۸۵Y	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۴۷	#	۱۶۹۰Y	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	۳.۵۰	۲.۲۰	۱.۲۰	۱,۷۷۱,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۲,۵۷۵,۰۰۰	۵۲۴,۱۰۰
۳۴۸	#	۱۶۹۵Y	سونوگرافی ریفلاکس معده به مری	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۴۹	#	۱۶۹۶Y	سونوگرافی انوازیناسیون رودههمزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی باشد)	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۰	#	۱۷۰۰Y	سونوگرافی هیپ نورادان یک یا دو طرفه	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۱	#	۱۷۰۵Y	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۲	#	۱۷۰۶Y	سونوگرافی هر مفصل	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۳	#	۱۷۰۷Y	سونوگرافی تاندون	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۵۴	#	۱۷۱۵Y	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	۳.۷۵	۲.۵۰	۱.۲۵	۱,۹۲۵,۰۰۰	۸۷۷,۵۰۰	۲,۷۶۲,۵۰۰	۵۵۸,۷۵۰
۳۵۵	#	۱۷۱۶Y	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۶.۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۳۵۶	#	۱۷۱۷Y	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۲.۵۰	۱.۷۰	۰.۸۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۵۴۶,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۳۵۷	#	۱۷۱۸Y	سونوگرافی ترانس واژینال جیستجوی حاملگی خارج رحم(EP)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۵۸	#	۱۷۲۰Y	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، نفیس جنین و مایع آمنیوتیک)	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
	#	۱۷۲۴Y	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورماسیونهای مادرزادی جنین	۷.۰۰	۴.۰۰	۳.۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۵,۰۹۰,۰۰۰	۱,۰۹۵,۰۰۰
۳۵۹	#	۱۷۲۵Y	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۵.۰۰	۳.۴۰	۱.۶۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۷۳۹,۸۰۰
۳۶۰	#	۱۷۲۶Y	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۶۱	#	۱۷۲۷Y	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۳.۰۰	۲.۰۰	۱.۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۲,۲۱۰,۰۰۰	۴۴۷,۰۰۰
۳۶۲	#	۱۷۳۰Y	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)	۶.۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۳۶۳	#	۱۷۳۱Y	سونوگرافی NT و آتومالی سه ماهه اول(کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۷.۱۰	۴.۸۰	۲.۲۰	۳,۶۹۶,۰۰۰	۱,۵۴۱,۰۰۰	۵,۲۳۷,۰۰۰	۱,۰۵۲,۷۰۰
۳۶۴	#	۱۷۳۲Y	سونوگرافی جفت از نظر کورتا	۵.۵۰	۳.۷۰	۱.۸۰	۲,۸۴۹,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۴,۰۵۵,۰۰۰	۸۱۶,۹۰۰
۳۶۵	#	۱۷۳۵Y	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلوئی- هر قل اضافه	۲.۵۰	۱.۷۰	۰.۸۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۵۴۶,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۳۶۶	#	۱۷۳۶Y	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردایر	۴.۵۰	۳.۰۰	۱.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۳۱۵,۰۰۰	۶۷۰,۵۰۰
۳۶۷	#	۱۷۴۰Y	سونوگرافی کالر دایرل شرایین گردن (دو کاروتید و دو وریدرل و وریدهای ژوکولار)	۱۱.۰۰	۷.۴۰	۳.۶۰	۵,۶۹۸,۰۰۰	۲,۴۱۲,۰۰۰	۸,۱۱۰,۰۰۰	۱,۶۳۳,۸۰۰
۳۶۸	#	۱۷۴۵Y	سونوگرافی کالر دایرل شرایین اندام تحتانی یک طرفه	۱۰.۰۰	۶.۷۰	۲.۲۰	۵,۱۵۹,۰۰۰	۲,۲۱۱,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱,۴۸۷,۴۰۰
۳۶۹	#	۱۷۵۰Y	سونوگرافی کالر دایرل شرایین اندام تحتانی دو طرفه	۱۷.۰۰	۱۱.۴۰	۵.۶۰	۸,۷۷۸,۰۰۰	۳,۷۵۲,۰۰۰	۱۲,۵۳۰,۰۰۰	۲,۵۲۷,۸۰۰
۳۷۰	#	۱۷۵۵Y	سونوگرافی کالر دایرل شرایین اندام فوقانی یک طرفه	۹.۰۰	۶.۰۰	۳.۰۰	۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۷۱	#	۱۷۶۰Y	سونوگرافی کالر دایرل شرایین اندام فوقانی دو طرفه	۱۷.۰۰	۱۱.۴۰	۵.۶۰	۸,۷۷۸,۰۰۰	۳,۷۵۲,۰۰۰	۱۲,۵۳۰,۰۰۰	۲,۵۲۷,۸۰۰
۳۷۲	#	۱۷۶۵Y	سونوگرافی کالر دایرل وریدی انتهایی یک طرفه	۹.۰۰	۶.۰۰	۳.۰۰	۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۷۳	#	۱۷۷۰Y	سونوگرافی کالر دایرل وریدی انتهایی دو طرفه	۱۵.۰۰	۱۰.۱۰	۴.۹۰	۷,۷۷۷,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۱۱,۰۶۰,۰۰۰	۲,۲۲۷,۲۰۰
۳۷۴	#	۱۷۷۵Y	سونوگرافی کالر دایرل شرایینی وریدی- یک اندام	۱۵.۰۰	۱۰.۱۰	۴.۹۰	۷,۷۷۷,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۱۱,۰۶۰,۰۰۰	۲,۲۲۷,۲۰۰
۳۷۵	#	۱۷۸۰Y	سونوگرافی کالردایرل شرایینی وریدی دو اندام	۲۶.۵۰	۱۷.۸۰	۸.۷۰	۱۳,۷۰۶,۰۰۰	۵,۸۲۹,۰۰۰	۱۹,۵۳۵,۰۰۰	۳,۹۱۳,۱۰۰
۳۷۶	#	۱۷۸۵Y	سونوگرافی کالردایرل هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۱۱.۵۰	۷.۷۰	۳.۸۰	۵,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۸,۴۷۵,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۷۷	#	۱۷۹۰Y	سونوگرافی کالردایرل کلیهها یا بیضهها	۱۱.۵۰	۷.۷۰	۳.۸۰	۵,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۸,۴۷۵,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۷۸	#	۱۷۹۵Y	سونوگرافی کالردایرل کلیه پیوندی	۹.۳۰	۶.۲۰	۳.۱۰	۴,۷۷۴,۰۰۰	۲,۰۷۷,۰۰۰	۶,۸۵۱,۰۰۰	۱,۳۸۵,۷۰۰
۳۷۹	#	۱۸۰۰Y	سونوگرافی کالردایرل کبد یا ضایعات نومور	۱۲.۳۰	۸.۲۰	۴.۱۰	۶,۳۱۴,۰۰۰	۲,۷۴۷,۰۰۰	۹,۰۶۱,۰۰۰	۱,۸۳۲,۷۰۰
۳۸۰	#	۱۸۰۵Y	سونوگرافی کالردایرل رحم و تخمدان از طریق واژینال	۱۱.۵۰	۷.۷۰	۳.۸۰	۵,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۸,۴۷۵,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۸۱	#	۱۸۱۰Y	سونوگرافی کالردایرل رحم حامله (رحم جفت و جنین)	۱۱.۵۰	۷.۷۰	۳.۸۰	۵,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۸,۴۷۵,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۸۲	#	۱۸۱۵Y	سونوگرافی کالردایرل آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	۱۵.۰۰	۱۰.۱۰	۴.۹۰	۷,۷۷۷,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۱۱,۰۶۰,۰۰۰	۲,۲۲۷,۲۰۰
۳۸۳	#	۱۸۲۰Y	سونوگرافی کالردایرل آلت (penis) بدون تزریق پاپاورین	۹.۰۰	۶.۰۰	۳.۰۰	۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۸۴	#	۱۸۲۵Y	سونوگرافی شانه یا زانو	۲.۵۰	۱.۷۰	۰.۸۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۵۴۶,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰	۳۶۹,۹۰۰
۳۸۵	#	۱۸۲۶Y	سونوگرافی کالر دایرل توده های نسج نرم	۵.۰۰	۳.۴۰	۱.۶۰	۲,۶۱۸,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰	۷۳۹,۸۰۰
۳۸۶	#	۱۸۳۷Y	سونوگرافی کالردایرل پوریت، ورید طحالی و بررسی گولترالها	۹.۰۰	۶.۰۰	۳.۰۰	۶,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۸۷	#	۱۸۳۰Y	هیستروسونوگرافی	۶.۵۰	۴.۴۰	۲.۱۰	۳,۳۸۸,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۴,۷۹۵,۰۰۰	۹۶۳,۴۰۰
۳۸۸	#	۱۸۳۵Y	سونوگرافی دایرل رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۱۱.۵۰	۷.۷۰	۳.۸۰	۵,۹۲۹,۰۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۸,۴۷۵,۰۰۰	۱,۷۱۰,۹۰۰
۳۸۹	#	۱۸۶۵Y	سونوگرافی دایرلترانس کرایبال (TCD)	۹.۰۰	۶.۰۰	۳.۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۹۰	#	۱۸۷۰Y	سونوگرافی TCCS(اسکن دوپلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و وریدرل دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)	۱۲.۰۰	۸.۰۰	۴.۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸,۸۴۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰
۳۹۱	#	۱۸۸۰Y	سونوگرافی کالردایرل IVC و وریدهای ایلیاک	۸.۰۰	۵.۴۰	۲.۶۰	۴,۱۵۸,۰۰۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	۵,۹۰۰,۰۰۰	۱,۱۸۶,۸۰۰
۳۹۲	#	۱۸۸۲Y	سونوگرافی کالر دایرل آئورت و شریان های ایلیاک	۹.۰۰	۶.۰۰	۳.۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
۳۹۳	#	۱۸۸۴Y	سونوگرافی کالر دایرل فستول دیالیز	۱۲.۰۰	۸.۰۰	۴.۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸,۸۴۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰

۲۹۴	#	۱۸۸۶	سنوگرافی دایرلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صاف و فمورال و صاف و پویلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping	۱۲۰۰	۸۰۰	۴۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸,۸۴۰,۰۰۰	۱,۷۸۸,۰۰۰
۲۹۵	#	۱۸۸۷	سنوگرافی دایرلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی درجه صاف و فمورال و صاف و پویلیته ال و پرفوران نارسا به همراه mapping	۲۱۰۰	۱۴۰۰	۶۰۰	۱۰,۸۵۷,۰۰۰	۴,۶۲۳,۰۰۰	۱۵,۴۸۰,۰۰۰	۳,۱۲۱,۲۰۰
۲۹۶	#	۱۸۹۲	بستن کمبرسبونی سودوآنوریکسم با پروپ سنوگرافی	۹۰۰	۶۰۰	۳۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۶,۶۳۰,۰۰۰	۱,۳۴۱,۰۰۰
							*	*	*	*
۲۹۷	#	۲۰۰۰	می تی اسکن مغز (بدون تزریق)	۴۲۶	۱۲۷	۳۰۹	۹۷۷,۹۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۰۴۸,۲۰۰	۷۷۷,۳۰۰
۲۹۸	#	۲۰۰۵	می تی اسکن مغز (با تزریق)	۵۱۲	۱۶۰	۳۵۲	۱,۲۳۲,۰۰۰	۲,۳۵۸,۴۰۰	۳,۵۹۰,۴۰۰	۹۰۴,۳۲۰
۲۹۹	#	۲۰۰۱۰	می تی اسکن مغز (با و بدون تزریق)	۸۲۲	۳۰۲	۵۳۰	۲,۳۲۵,۴۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۵,۸۷۶,۴۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۰۰	#	۲۰۰۱۵	می تی اسکن مغز کرونال و آکریال (بدون تزریق)	۸۲۲	۳۰۲	۵۳۰	۲,۳۲۵,۴۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۵,۸۷۶,۴۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۰۱	#	۲۰۰۲۰	می تی اسکن مغز کرونال و آکریال (با تزریق)	۹۴۹	۳۴۴	۶۰۵	۲,۶۴۸,۸۰۰	۴,۰۵۳,۵۰۰	۶,۰۷۰,۲۰۰	۱,۶۳۹,۱۷۰
۳۰۲	#	۲۰۰۲۵	می تی اسکن مغز کرونال و آکریال (با و بدون تزریق)	۱۴۲۴	۵۱۷	۹۰۷	۳,۹۸۰,۹۰۰	۶,۰۷۶,۹۰۰	۱۰,۰۵۷,۸۰۰	۲,۴۵۸,۹۸۰
۳۰۳	#	۲۰۰۳۰	می تی اسکن مغز کرونال -ساجیتال یا ایلیک	۸۲۲	۳۰۲	۵۳۰	۲,۳۲۵,۴۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۵,۸۷۶,۴۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۰۴	#	۲۰۰۳۵	می تی اسکن پوستریورفوسا یا مغز نظریف (با و بدون تزریق)	۷۰۰	۲۰۰	۵۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۴,۸۹۰,۰۰۰	۱,۲۵۱,۰۰۰
۳۰۵	#	۲۰۰۴۰	می تی اسکن صورت و سینوس - یک جیت (کرونال یا آکریال) بدون تزریق	۴۲۶	۱۲۷	۳۰۹	۹۷۷,۹۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۰۴۸,۲۰۰	۷۷۷,۳۰۰
۳۰۶	#	۲۰۰۴۵	می تی اسکن صورت و سینوس - یک جیت با تزریق	۵۱۴	۱۶۱	۳۵۳	۱,۲۳۹,۷۰۰	۲,۳۶۵,۱۰۰	۳,۶۰۴,۸۰۰	۹۰۷,۵۶۰
۳۰۷	#	۲۰۰۵۰	می تی اسکن صورت و سینوس - یک جیت با و بدون تزریق	۷۴۷	۲۱۷	۵۳۰	۱,۶۷۰,۹۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۵,۲۱۹,۹۰۰	۱,۳۳۲,۲۱۰
۳۰۸	#	۲۰۰۵۵	می تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۴۲۶	۱۲۷	۳۰۹	۹۷۷,۹۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۰۴۸,۲۰۰	۷۷۷,۳۰۰
۳۰۹	#	۲۰۰۶۰	می تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۴۹۸	۱۴۵	۳۵۳	۱,۱۱۱,۰۰۰	۲,۳۶۵,۱۰۰	۳,۴۸۱,۶۰۰	۸۸۷,۸۸۰
۳۱۰	#	۲۰۰۶۵	می تی اسکن منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۷۴۷	۲۱۷	۵۳۰	۱,۶۷۰,۹۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۵,۲۱۹,۹۰۰	۱,۳۳۲,۲۱۰
۳۱۱	#	۲۰۰۷۰	می تی اسکن صورت و سینوس - دو جیت بدون تزریق	۸۲۲	۳۰۲	۵۳۰	۲,۳۲۵,۴۰۰	۳,۵۵۱,۰۰۰	۵,۸۷۶,۴۰۰	۱,۴۳۶,۷۶۰
۳۱۲	#	۲۰۰۷۵	می تی اسکن صورت و سینوس - دو جیت با تزریق	۹۴۹	۳۴۴	۶۰۵	۲,۶۴۸,۸۰۰	۴,۰۵۳,۵۰۰	۶,۰۷۰,۲۰۰	۱,۶۳۹,۱۷۰
۳۱۳	#	۲۰۰۸۰	می تی اسکن صورت و سینوس - دو جیت با و بدون تزریق	۱۴۲۰	۵۲۰	۹۰۰	۴,۰۰۴,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۳۴,۰۰۰	۲,۴۴۸,۶۰۰
۳۱۴	#	۲۰۰۸۵	می تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۴۷۲	۱۳۷	۳۲۵	۱,۰۵۴,۹۰۰	۲,۲۴۴,۵۰۰	۳,۲۹۹,۴۰۰	۸۴۱,۸۶۰
۳۱۵	#	۲۰۰۹۰	می تی اسکن اوربیت (هر جیت و بدون تزریق)	۴۴۹	۲۱۴	۳۲۵	۱,۶۴۷,۸۰۰	۱,۵۷۴,۵۰۰	۳,۲۲۲,۳۰۰	۹۲۵,۵۷۰
۳۱۶	#	۲۰۰۹۵	می تی اسکن اوربیت (هر جیت - با تزریق)	۵۸۹	۱۶۷	۳۹۲	۱,۲۸۵,۹۰۰	۱,۹۵۶,۴۰۰	۳,۲۴۴,۳۰۰	۷۱۲,۴۳۰
۳۱۷	#	۲۰۱۰۰	می تی اسکن اوربیت (هر جیت - با و بدون تزریق)	۷۱۰	۲۸۸	۴۲۲	۲,۲۱۷,۶۰۰	۳,۸۲۷,۴۰۰	۵,۰۴۵,۰۰۰	۱,۲۰۲,۴۶۰
۳۱۸	#	۲۰۱۰۵	می تی اسکن اوربیت -سلا-پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	۴۸۵	۱۲۶	۳۰۹	۱,۳۵۵,۲۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۴۴۵,۵۰۰	۸۳۷,۵۷۰
۳۱۹	#	۲۰۱۱۰	می تی اسکن اوربیت -سلا-پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	۷۱۰	۲۸۸	۴۲۲	۲,۲۱۷,۶۰۰	۳,۸۲۷,۴۰۰	۵,۰۴۵,۰۰۰	۱,۲۰۲,۴۶۰
۳۲۰	#	۲۰۱۱۵	می تی اسکن اوربیت-سلا-پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با و بدون تزریق گوش	۹۵۸	۳۲۳	۵۸۵	۲,۸۷۲,۱۰۰	۳,۹۱۹,۵۰۰	۶,۷۹۱,۶۰۰	۱,۶۳۴,۶۴۰
۳۲۱	#	۲۰۱۲۰	می تی اسکن اوربیت (دوجیت - بدون تزریق)	۵۷۳	۱۹۷	۳۷۶	۱,۵۱۶,۹۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۴,۰۳۶,۱۰۰	۹۹۸,۰۷۰
۳۲۲	#	۲۰۱۲۵	می تی اسکن اوربیت (دو جیت - با تزریق)	۵۸۵	۱۸۳	۴۰۲	۱,۴۰۹,۱۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۱۰۲,۵۰۰	۱,۰۳۳,۱۱۰
۳۲۳	#	۲۰۱۳۰	می تی اسکن اوربیت دو جیت با و بدون تزریق	۹۰۷	۲۴۴	۳۲۳	۲,۱۸۶,۰۰۰	۴,۱۷۴,۱۰۰	۶,۳۶۰,۹۰۰	۱,۶۰۱,۵۵۰
۳۲۴	#	۲۰۱۳۵	می تی اسکن گوش داخلی- یک جیت و بدون تزریق (استخوان پتروس)	۳۶۵	۱۱۴	۲۵۱	۸۷۷,۸۰۰	۱,۶۸۱,۷۰۰	۲,۵۵۱,۹۰۰	۶۴۴,۷۳۰
۳۲۵	#	۲۰۱۴۰	می تی اسکن گوش - یک جیت با تزریق	۳۲۶	۰۶۷	۲۶۹	۵۱۵,۹۰۰	۱,۸۰۲,۳۰۰	۲,۳۱۸,۲۰۰	۶۲۳,۱۰۰
۳۲۶	#	۲۰۱۴۵	می تی اسکن گوش- یک جیت با و بدون تزریق	۵۱۴	۱۱۰	۴۰۴	۸۴۷,۰۰۰	۲,۷۰۶,۸۰۰	۳,۵۵۳,۸۰۰	۹۴۷,۳۴۰
۳۲۷	#	۲۰۱۵۰	می تی اسکن گوش داخلی کورونال و آکریال (استخوان پتروس)	۶۰۸	۱۹۰	۴۱۸	۱,۴۶۳,۰۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۴,۲۶۳,۶۰۰	۱,۰۷۳,۸۸۰
۳۲۸	#	۲۰۱۵۵	می تی اسکن گوش داخلی پوستریورفوسا (در دو جیت)	۶۰۸	۱۹۰	۴۱۸	۱,۴۶۳,۰۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۴,۲۶۳,۶۰۰	۱,۰۷۳,۸۸۰
۳۲۹	#	۲۰۱۶۰	می تی اسکن گوش - دو جیت با تزریق	۵۵۸	۱۴۲	۴۱۶	۱,۰۹۳,۴۰۰	۳,۷۸۷,۲۰۰	۳,۸۸۰,۶۰۰	۱,۰۱۰,۸۲۰
۳۳۰	#	۲۰۱۶۵	می تی اسکن گوش- دو جیت با و بدون تزریق	۸۵۳	۲۱۷	۶۲۶	۱,۶۷۰,۹۰۰	۴,۲۶۱,۲۰۰	۵,۹۳۲,۱۰۰	۱,۵۴۵,۲۷۰
۳۳۱	#	۲۰۱۷۰	سیسترنوگرافی مغز-در یک جیت (برای تزریق اینترنکال کد ۹۶۰-۶۰۰ گزارش گردد)	۵۳۰	۱۶۰	۳۷۰	۱,۲۳۲,۰۰۰	۲,۶۷۹,۰۰۰	۳,۷۱۱,۰۰۰	۹۴۰,۵۰۰
۳۳۲	#	۲۰۱۷۵	سیسترنوگرافی مغز - در دو جیت (برای تزریق اینترنکال کد ۹۶۰-۶۰۰ گزارش گردد)	۶۵۰	۱۷۰	۴۸۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۲,۲۱۶,۰۰۰	۴,۵۲۵,۰۰۰	۱,۱۷۳,۹۰۰
۳۳۳	#	۲۰۱۸۰	گزاره آتومسیسترنوگرافی - دو طرفه برای گوش داخلی	۵۸۵	۱۸۳	۴۰۲	۱,۴۰۹,۱۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۱۰۲,۵۰۰	۱,۰۳۳,۱۱۰
۳۳۴	#	۲۰۱۸۵	می تی اسکن فک پایین یا بالا آکریال یا بازسازی ساجیتال و کرونال	۶۲۳	۱۷۱	۵۰۲	۱,۳۱۶,۷۰۰	۲,۳۶۳,۴۰۰	۴,۶۸۰,۱۰۰	۱,۲۱۹,۳۵۰
۳۳۵	#	۲۰۱۹۰	می تی اسکن سری کامل [TMJ] آکریال و کرونال و ساجیتال	۸۶۵	۲۷۱	۵۹۴	۲,۰۸۶,۷۰۰	۳,۹۷۹,۸۰۰	۶,۰۶۶,۶۰۰	۱,۵۲۷,۲۷۰
۳۳۶	#	۲۰۱۹۵	می تی اسکن سری گوش برای پیوند کو کله با فیلمهای روم	۷۲۲	۲۶۲	۴۶۰	۲,۰۱۷,۴۰۰	۳,۰۸۲,۰۰۰	۵,۰۹۹,۴۰۰	۱,۲۴۶,۸۶۰
۳۳۷	#	۲۰۲۰۰	می تی اسکن گردن- بدون تزریق	۴۹۹	۱۵۶	۳۴۳	۱,۲۰۱,۲۰۰	۲,۲۹۸,۱۰۰	۳,۴۹۹,۴۰۰	۸۸۱,۳۱۰
۳۳۸	#	۲۰۲۰۵	می تی اسکن گردن- با تزریق	۵۴۷	۱۷۱	۳۷۶	۱,۳۱۶,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۸۳۵,۹۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۳۹	#	۲۰۲۱۰	می تی اسکن گردن- با و بدون تزریق	۸۲۷	۲۶۲	۵۷۵	۲,۰۱۷,۴۰۰	۳,۸۵۲,۵۰۰	۵,۸۶۹,۹۰۰	۱,۴۷۸,۰۱۰
۳۴۰	#	۲۰۲۱۵	می تی اسکن دینامیک گردن	۵۴۷	۱۷۱	۳۷۶	۱,۳۱۶,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۸۳۵,۹۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۴۱	#	۲۰۲۲۰	می تی اسکن حنجره - یک جیت ۲ میلیمتری و بدون تزریق	۳۶۵	۱۱۴	۲۵۱	۸۷۷,۸۰۰	۱,۶۸۱,۷۰۰	۲,۵۵۹,۵۰۰	۶۴۴,۷۳۰
۳۴۲	#	۲۰۲۲۵	می تی اسکن حنجره - یک جیت ۲ میلیمتری و با تزریق	۴۲۳	۱۵۷	۲۷۶	۱,۲۰۸,۹۰۰	۱,۸۴۹,۲۰۰	۳,۰۵۸,۱۰۰	۷۴۷,۸۷۰
۳۴۳	#	۲۰۲۳۰	می تی اسکن حنجره - یک جیت ۲ میلیمتری و با و بدون تزریق	۶۴۳	۲۲۱	۴۲۲	۱,۷۰۱,۷۰۰	۲,۸۲۷,۴۰۰	۴,۵۲۹,۱۰۰	۱,۱۲۰,۰۵۰
۳۴۴	#	۲۰۲۳۵	می تی اسکن حنجره - دو جیت	۵۴۷	۱۷۱	۳۷۶	۱,۳۱۶,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۸۳۵,۹۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۴۵	#	۲۰۲۴۰	می تی اسکن ریه و مدیاستن- بدون تزریق	۴۸۸	۱۴۲	۳۴۶	۱,۰۹۳,۴۰۰	۲,۳۱۸,۲۰۰	۳,۴۱۱,۶۰۰	۸۷۰,۱۲۰
۳۴۶	#	۲۰۲۴۵	می تی اسکن ریه و مدیاستن- با تزریق	۵۶۵	۱۹۹	۳۷۶	۱,۴۵۵,۴۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۹۷۴,۵۰۰	۹۸۸,۲۳۰
۳۴۷	#	۲۰۲۵۰	می تی اسکن ریه و مدیاستن- با و بدون تزریق	۸۴۰	۲۶۳	۵۷۷	۲,۰۲۵,۱۰۰	۳,۸۶۵,۹۰۰	۵,۸۹۱,۰۰۰	۱,۴۸۳,۲۶۰
۳۴۸	#	۲۰۲۵۵	می تی اسکن مدیاستن یا ریه- با تزریق دینامیک	۵۷۳	۱۹۷	۳۷۶	۱,۵۱۶,۹۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۴,۰۳۶,۱۰۰	۹۹۸,۰۷۰
۳۴۹	#	۲۰۲۶۰	می تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- بدون تزریق	۵۵۸	۱۴۲	۴۱۶	۱,۰۹۳,۴۰۰	۲,۷۸۷,۲۰۰	۳,۸۸۰,۶۰۰	۱,۰۱۰,۸۲۰
۳۵۰	#	۲۰۲۶۵	می تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با تزریق	۶۳۵	۱۴۵	۴۹۰	۱,۱۱۶,۵۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۳۹۹,۵۰۰	۱,۱۶۳,۲۵۰
۳۵۱	#	۲۰۲۷۰	می تی اسکن با قدرت تفکیک بالا (HRCT) یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده (UHRCT)- با و بدون تزریق	۹۵۵	۲۳۱	۷۲۴	۱,۷۷۸,۷۰۰	۴,۸۵۰,۸۰۰	۶,۶۲۹,۰۰۰	۱,۷۳۹,۳۷۰

۳۵۲	#	۷۰۲۲۷۵	می تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	۱۱۸۱	۳۷۰	۸.۱۱	۲,۸۴۹,۰۰۰	۵,۴۳۳,۷۰۰	۸,۲۸۲,۷۰۰	۲,۰۸۵,۲۱۰
۳۵۳	#	۷۰۲۲۸۰	می تی اسکن شکم- بدون تزریق	۵۸۵	۱.۸۳	۴.۰۲	۱,۴۰۹,۱۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۱۰۲,۵۰۰	۱,۰۳۳,۱۱۰
۳۵۴	#	۷۰۲۲۸۵	می تی اسکن شکم- با تزریق	۶۲۲۷	۲.۱۹	۴.۱۸	۱,۶۸۶,۳۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۴,۴۸۶,۹۰۰	۱,۱۰۹,۵۵۰
۳۵۵	#	۷۰۲۲۹۰	می تی اسکن شکم-با و بدون تزریق	۹.۹۹	۳.۴۳	۶.۵۶	۲,۶۴۱,۱۰۰	۴,۳۹۵,۲۰۰	۷,۰۳۶,۳۰۰	۱,۷۴۰,۴۵۰
۳۵۶	#	۷۰۲۲۹۵	می تی اسکن شکم و لگن- بدون تزریق	۸۵۳	۲.۶۷	۵.۸۶	۲,۰۵۵,۹۰۰	۳,۱۲۶,۲۰۰	۵,۹۸۲,۱۰۰	۱,۵۰۶,۲۷۰
۳۵۷	#	۷۰۲۳۰۰	می تی اسکن شکم و لگن- با تزریق	۹۰.۱	۲.۲۲	۶.۱۹	۲,۱۷۱,۴۰۰	۴,۱۴۷,۳۰۰	۶,۳۱۸,۹۰۰	۱,۵۹۱,۰۵۰
۳۵۸	#	۷۰۲۳۰۵	می تی اسکن شکم و لگن- با و بدون تزریق	۱۴.۰۲	۴.۳۹	۹.۶۳	۳,۳۸۰,۳۰۰	۶,۳۵۲,۱۰۰	۹,۸۳۲,۴۰۰	۲,۴۷۵,۶۰۰
۳۵۹	#	۷۰۲۳۱۰	می تی اسکن لگن- بدون تزریق	۵.۴۷	۱.۷۱	۲.۷۱	۱,۳۱۶,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۸۳۵,۹۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۶۰	#	۷۰۲۳۱۵	می تی اسکن لگن- با تزریق	۵۸۴	۱.۸۳	۴.۰۱	۱,۴۰۹,۱۰۰	۲,۶۸۶,۷۰۰	۴,۰۹۵,۸۰۰	۱,۰۳۱,۱۰۰
۳۶۱	#	۷۰۲۳۲۰	می تی اسکن لگن-با و بدون تزریق	۹۰.۷	۲.۸۴	۶.۲۳	۲,۱۸۶,۸۰۰	۴,۱۷۴,۱۰۰	۶,۳۶۰,۹۰۰	۱,۶۰۱,۵۵۰
۳۶۲	#	۷۰۲۳۲۵	بررسی ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضا شکم - با یا بدون تزریق- هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	۳۶۵	۱.۱۴	۲.۵۱	۸۷۷,۸۰۰	۱,۶۸۱,۷۰۰	۲,۵۵۹,۵۰۰	۶۶۴,۷۳۰
۳۶۳	#	۷۰۲۳۳۰	می تی اسکن لگن- بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	۵.۳۰	۱.۵۴	۳.۷۶	۱,۱۸۵,۸۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۷۰۵,۰۰۰	۹۴۵,۱۸۰
۳۶۴	#	۷۰۲۳۳۵	بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضا انفرادی و اختصاصی شکم- با تزریق دینامیک (کید)	۵.۴۷	۱.۷۱	۳.۷۶	۱,۳۱۶,۷۰۰	۲,۵۱۹,۲۰۰	۳,۸۳۵,۹۰۰	۹۶۶,۰۹۰
۳۶۵	#	۷۰۲۳۴۰	آنژیو سی تی اسکن آئورت یا بازسازی ها	۶.۷۰	۲.۱۰	۴.۶۰	۱,۶۱۷,۰۰۰	۳,۰۸۲,۰۰۰	۴,۶۹۹,۰۰۰	۱,۱۸۲,۹۰۰
۳۶۶	#	۷۰۲۳۴۵	می تی اسکن دو مهره یک دیسک- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۶۷	#	۷۰۲۳۵۰	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۶۸	#	۷۰۲۳۵۵	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۶۹	#	۷۰۲۳۶۰	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- بدون تزریق	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۷۰	#	۷۰۲۳۶۵	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۹۷۰,۲۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۳,۴۳۵,۸۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۱	#	۷۰۲۳۷۰	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۹۷۰,۲۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۳,۴۳۵,۸۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۲	#	۷۰۲۳۷۵	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۹۷۰,۲۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۳,۴۳۵,۸۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۳	#	۷۰۲۳۸۰	می تی اسکن دو مهره یک دیسک- با تزریق	۴.۹۴	۱.۲۶	۳.۶۸	۹۷۰,۲۰۰	۲,۴۶۵,۶۰۰	۳,۴۳۵,۸۰۰	۸۹۴,۶۶۰
۳۷۴	#	۷۰۲۳۸۵	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه توراسیک)- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۱,۴۲۴,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۵,۰۵۵,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۵	#	۷۰۲۳۹۰	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه سرویکال)- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۱,۴۲۴,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۵,۰۵۵,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۶	#	۷۰۲۳۹۵	می تی اسکن دو مهره یک دیسک(ناحیه لومبر)- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۱,۴۲۴,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۵,۰۵۵,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۷	#	۷۰۲۴۰۰	می تی اسکن دو مهره یک دیسک- با و بدون تزریق	۷.۲۷	۱.۸۵	۵.۴۲	۱,۴۲۴,۵۰۰	۳,۶۳۱,۴۰۰	۵,۰۵۵,۹۰۰	۱,۳۱۶,۹۷۰
۳۷۸	#	۷۰۲۴۰۵	می تی اسکن فضای بین مهره ای (سری- گردنی، پشتی، کمری)- هر کدام جداگانه	۱.۱۸	-۰.۴۳	-۰.۷۵	۳۳۱,۱۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۳۴,۶۰۰	۲۰۳,۶۶۰
۳۷۹	#	۷۰۲۴۱۰	می تی اسکن مایلو ک جفت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۰.۲۰	۵.۰۰	۵.۲۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۳,۴۸۴,۰۰۰	۷,۳۳۴,۰۰۰	۱,۶۶۰,۲۰۰
۳۸۰	#	۷۰۲۴۱۵	می تی اسکن هر شش از اندام	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۸۱	#	۷۰۲۴۲۰	می تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۸۲	#	۷۰۲۴۲۵	می تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	۴.۹۰	۱.۲۵	۳.۶۵	۹۶۲,۵۰۰	۲,۴۴۵,۵۰۰	۳,۴۰۸,۰۰۰	۸۸۷,۴۰۰
۳۸۳	#	۷۰۲۴۳۰	می تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۵.۸۱	۱.۴۸	۴.۳۳	۱,۱۳۹,۶۰۰	۲,۹۰۱,۱۰۰	۴,۰۴۰,۷۰۰	۱,۰۵۲,۳۷۰
۳۸۴	#	۷۰۲۴۳۵	می تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	۴.۵۰	۱.۴۱	۳.۰۹	۱,۰۸۵,۷۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۱۵۶,۰۰۰	۷۹۴,۵۲۰
۳۸۵	#	۷۰۲۴۴۰	می تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	۴.۹۰	۱.۲۵	۳.۶۵	۹۶۲,۵۰۰	۲,۴۴۵,۵۰۰	۳,۴۰۸,۰۰۰	۸۸۷,۴۰۰
۳۸۶	#	۷۰۲۴۴۵	می تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۵.۸۱	۱.۴۸	۴.۳۳	۱,۱۳۹,۶۰۰	۲,۹۰۱,۱۰۰	۴,۰۴۰,۷۰۰	۱,۰۵۲,۳۷۰
۳۸۷	#	۷۰۲۴۵۰	می تی اسکن و محاسبه آنه ورشن هیپ با رانو	۴.۹۹	۱.۵۶	۳.۴۳	۱,۲۰۱,۲۰۰	۲,۹۸۸,۱۰۰	۳,۴۹۹,۳۰۰	۸۸۱,۳۱۰
۳۸۸	#	۷۰۲۴۵۵	می تی اسکن هر مفصل- در یک جهت	۴.۴۶	۱.۶۲	۲.۸۴	۱,۲۴۷,۴۰۰	۱,۹۰۲,۸۰۰	۳,۱۵۰,۲۰۰	۷۷۰,۱۰۰
۳۸۹	#	۷۰۲۴۶۰	می تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان (دانسیتومتری)	۶۰.۸	۱.۹۰	۴.۱۸	۱,۴۶۳,۰۰۰	۲,۸۰۰,۶۰۰	۴,۲۶۳,۰۰۰	۱,۰۷۳,۸۸۰
۳۹۰	#	۷۰۲۴۶۵	پروتکل بررسی هماتزیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۶.۴۹	۱.۸۹	۴.۶۰	۱,۴۵۵,۳۰۰	۲,۰۸۲,۰۰۰	۴,۵۳۷,۳۰۰	۱,۱۵۷,۰۷۰
۳۹۱	#	۷۰۲۴۷۰	بازسازی مثال آر تیفتک (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۱.۷۲	۰.۸۰	۰.۹۲	۶۱۶,۰۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱,۲۳۲,۴۰۰	۲۸۳,۳۲۰
۳۹۲	#	۷۰۲۴۷۵	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	۱.۷۲	۰.۸۰	۰.۹۲	۶۱۶,۰۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱,۲۳۲,۴۰۰	۲۸۳,۳۲۰
۳۹۳	#	۷۰۲۴۸۰	سیالو سی تی- یک جهت یا حق تزریق	۲.۲۹	۰.۷۸	۲.۰۱	۶۰۰,۶۰۰	۱,۳۴۶,۷۰۰	۱,۹۴۷,۲۰۰	۴۹۹,۹۵۰
۳۹۴	*#	۷۰۲۴۸۵	می تی آنژیو گرافی مالتی دککور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیو گرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی باشد)	۶۸.۰۰	۲۷.۰۰	۴۱.۰۰	۲۰,۷۹۰,۰۰۰	۲۷,۴۷۰,۰۰۰	۴۸,۲۶۰,۰۰۰	۱۱,۵۶۲,۰۰۰
۳۹۵	*#	۷۰۲۴۹۰	می تی آنژیو گرافی مالتی دککور برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه	۴۰.۰۰	۱۵.۰۰	۲۵.۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲۸,۳۰۰,۰۰۰	۶,۸۷۰,۰۰۰
۳۹۶	#	۷۰۲۴۹۵	می تی آنژیو گرافی کاروتید (اکستراکرانیال)	۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۳,۷۴۲,۲۰۰	۴,۷۶۳,۷۰۰	۸,۵۰۵,۹۰۰	۲,۰۲۶,۸۹۰
۳۹۷	#	۷۰۲۵۰۰	می تی آنژیو گرافی شرايين اينترآکراينال	۱۲.۶۷	۵.۱۴	۷.۵۳	۳,۹۵۷,۸۰۰	۵,۰۴۵,۱۰۰	۹,۰۰۲,۹۰۰	۲,۱۴۵,۷۵۰
۳۹۸	#	۷۰۲۵۰۵	می تی آنژیو گرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۳,۷۴۲,۲۰۰	۴,۷۶۳,۷۰۰	۸,۵۰۵,۹۰۰	۲,۰۲۶,۸۹۰
۳۹۹	#	۷۰۲۵۱۰	می تی آنژیو گرافی آئورت توراسیک	۱۱.۵۵	۴.۶۹	۶.۸۶	۳,۶۱۱,۴۰۰	۴,۵۹۶,۲۰۰	۸,۲۰۷,۵۰۰	۱,۹۵۵,۷۳۰
۴۰۰	#	۷۰۲۵۱۵	می تی آنژیو گرافی آئورت شکمی	۱۰.۲۵	۳.۷۲	۶.۵۳	۲,۸۶۴,۴۰۰	۴,۳۷۵,۱۰۰	۷,۲۳۹,۵۰۰	۱,۷۷۰,۰۹۰
۴۰۱	#	۷۰۲۵۲۰	می تی آنژیو گرافی سایر ارگان ها	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۲,۷۴۸,۹۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۶,۹۴۹,۸۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰
۴۰۲	#	۷۰۲۵۲۵	می تی آنژیو گرافی شکم بدون ماده حاجب و یا ماده حاجب	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۲,۷۴۸,۹۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۶,۹۴۹,۸۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰
۴۰۳	#	۷۰۲۵۳۰	می تی آنژیو گرافی اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۲,۷۴۸,۹۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۶,۹۴۹,۸۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰
۴۰۴	#	۷۰۲۵۳۵	می تی آنژیو گرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۲,۷۴۸,۹۰۰	۴,۲۰۰,۹۰۰	۶,۹۴۹,۸۰۰	۱,۶۹۹,۳۸۰
۴۰۵	#	۷۰۲۵۴۰	می تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری)- بدون تزریق	۵.۰۶	۱.۹۷	۳.۰۹	۱,۵۱۶,۹۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۳,۵۸۷,۲۰۰	۸۶۳,۴۰۰
۴۰۶	#	۷۰۲۵۴۵	می تی اسکن فانتکشنال ریه یا محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)	۶.۲۹	۲.۲۸	۴.۰۱	۱,۷۵۵,۶۰۰	۲,۶۸۶,۷۰۰	۴,۴۴۲,۳۰۰	۱,۰۸۶,۴۵۰
۴۰۷	#	۷۰۲۵۵۰	می تی آنژیوپورتوگرافی کبد	۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۳,۷۴۲,۲۰۰	۴,۷۶۳,۷۰۰	۸,۵۰۵,۹۰۰	۲,۰۲۶,۸۹۰
۴۰۸	#	۷۰۲۵۵۵	می تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز نئون (Xenon CT)	۱۳.۱۵	۵.۳۴	۷.۸۱	۴,۱۱۱,۸۰۰	۵,۲۳۲,۷۰۰	۹,۳۴۴,۵۰۰	۲,۲۲۶,۶۳۰
۴۰۹	#	۷۰۲۵۶۰	می تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)	۱۲.۲۱	۴.۴۶	۷.۲۵	۳,۸۱۹,۲۰۰	۴,۸۵۷,۵۰۰	۸,۶۷۶,۹۰۰	۲,۰۶۷,۳۳۰
۴۱۰	#	۷۰۲۵۶۵	می تی اسکن اسپیرال مغز بدون تزریق	۶.۳۴	۲.۲۳	۴.۰۲	۱,۷۸۶,۴۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۴۷۹,۸۰۰	۱,۰۹۳,۳۸۰
۴۱۱	#	۷۰۲۵۷۰	می تی اسکن اسپیرال مغز با تزریق	۷.۲۴	۲.۶۷	۴.۵۷	۲,۰۵۵,۹۰۰	۳,۰۶۱,۹۰۰	۵,۱۱۷,۴۰۰	۱,۲۴۶,۹۸۰

۴۱۲	#	۲۰۲۵۷۵	می تی اسکن اسپیرال مغز یا و بدون تزریق	۱۱.۳۰	۴.۳۱	۶.۸۹	۳,۳۱۸,۷۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۷,۹۳۵,۰۰۰	۱,۹۱۵,۰۲۰
۴۱۳	#	۲۰۲۵۸۰	می تی اسکن اسپیرال مغز کروئال و آکزیال بدون تزریق	۱۱.۲۰	۴.۳۱	۶.۸۹	۳,۳۱۸,۷۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۷,۹۳۵,۰۰۰	۱,۹۱۵,۰۲۰
۴۱۴	#	۲۰۲۵۸۵	می تی اسکن اسپیرال مغز کروئال و آکزیال با تزریق	۱۲.۷۷	۴.۹۱	۷.۸۶	۳,۷۸۰,۷۰۰	۵,۲۶۶,۲۰۰	۹,۰۴۶,۹۰۰	۲,۱۸۳,۷۹۰
۴۱۵	#	۲۰۲۵۹۰	می تی اسکن اسپیرال مغز کروئال و آکزیال با و بدون تزریق	۱۹.۱۸	۷.۳۸	۱۱.۸۰	۵,۶۸۲,۶۰۰	۷,۹۰۶,۰۰۰	۱۳,۵۸۸,۶۰۰	۳,۲۷۹,۵۴۰
۴۱۶	#	۲۰۲۵۹۵	می تی اسکن اسپیرال مقاطع کروئال ساجیتال یا ابلیک	۱۱.۲۰	۴.۳۱	۶.۸۹	۳,۳۱۸,۷۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۷,۹۳۵,۰۰۰	۱,۹۱۵,۰۲۰
۴۱۷	#	۲۰۲۶۰۰	می تی اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	۷.۱۱	۳.۰۹	۴.۰۲	۲,۳۷۹,۳۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۵,۰۷۲,۷۰۰	۱,۱۸۸,۰۹۰
۴۱۸	#	۲۰۲۶۰۵	می تی اسکن اسپیرال پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	۹.۰۰	۵.۰۰	۴.۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۶,۵۳۰,۰۰۰	۱,۲۱۹,۰۰۰
۴۱۹	#	۲۰۲۶۱۰	می تی اسکن اسپیرال اربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی با میانی بدون تزریق	۶.۵۰	۲.۵۰	۴.۰۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۶۰۵,۰۰۰	۱,۱۱۱,۵۰۰
۴۲۰	#	۲۰۲۶۱۵	می تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- یک جهت (کروئال با اکزیال) بدون تزریق	۶.۳۴	۲.۳۲	۴.۰۲	۱,۷۸۶,۴۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۴۷۹,۸۰۰	۱,۰۹۳,۳۸۰
۴۲۱	#	۲۰۲۶۲۰	می تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال بدون تزریق	۶.۳۴	۲.۳۲	۴.۰۲	۱,۷۸۶,۴۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۴۷۹,۸۰۰	۱,۰۹۳,۳۸۰
۴۲۲	#	۲۰۲۶۳۰	می تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت با تزریق	۶.۶۷	۲.۶۵	۴.۰۲	۲,۰۴۰,۵۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۴,۷۳۳,۹۰۰	۱,۱۳۳,۹۷۰
۴۲۳	#	۲۰۲۶۳۵	می تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس یک جهت -جا و بدون تزریق	۱۰.۸۷	۳.۹۸	۶.۸۹	۳,۰۶۴,۶۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۷,۶۸۰,۹۰۰	۱,۸۷۴,۴۳
۴۲۴	#	۲۰۲۶۴۰	می تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با تزریق	۷.۲۳	۲.۵۵	۴.۵۸	۲,۰۴۰,۵۰۰	۲,۰۶۸,۶۰۰	۵,۱۰۹,۱۰۰	۱,۲۴۶,۵۳۰
۴۲۵	#	۲۰۲۶۴۵	می تی اسکن اسپیرال منطقه ماکزیلو فاشیال با و بدون تزریق	۱۰.۸۷	۳.۹۸	۶.۸۹	۳,۰۶۴,۶۰۰	۴,۶۱۶,۳۰۰	۷,۶۸۰,۹۰۰	۱,۸۷۴,۴۳
۴۲۶	#	۲۰۲۶۵۰	می تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	۱۱.۴۰	۴.۲۰	۷.۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۷,۹۲۴,۶۰۰	۱,۹۲۳,۶۰۰
۴۲۷	#	۲۰۲۶۵۵	می تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس دو جهت با تزریق	۱۲.۷۷	۴.۹۱	۷.۸۶	۳,۷۸۰,۷۰۰	۵,۲۶۶,۲۰۰	۹,۰۴۶,۹۰۰	۲,۱۸۳,۷۹۰
۴۲۸	#	۲۰۲۶۶۰	می تی اسکن اسپیرال صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق	۱۹.۲۰	۷.۴۰	۱۱.۸۰	۵,۶۹۸,۰۰۰	۷,۹۰۶,۰۰۰	۱۳,۶۰۴,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰
۴۲۹	#	۲۰۲۶۶۵	می تی اسکن اسپیرال دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	۶.۸۳	۲.۴۷	۴.۲۶	۱,۹۰۱,۹۰۰	۲,۹۲۱,۲۰۰	۴,۸۲۳,۱۰۰	۱,۱۸۰,۱۷۰
۴۳۰	#	۲۰۲۶۷۰	می تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت بدون تزریق	۵.۲۳	۲.۲۷	۳.۰۶	۱,۷۴۷,۹۰۰	۲,۰۵۰,۲۰۰	۳,۷۹۸,۱۰۰	۸۹۴,۲۷۰
۴۳۱	#	۲۰۲۶۷۵	می تی اسکن اسپیرال اوربیت هر جهت با تزریق	۶.۱۴	۲.۲۴	۳.۸۰	۱,۸۰۱,۸۰۰	۲,۵۴۶,۰۰۰	۴,۳۴۷,۸۰۰	۱,۰۵۱,۶۲۰
۴۳۲	#	۲۰۲۶۸۰	می تی اسکن اسپیرال اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	۹.۱۶	۳.۶۸	۵.۴۸	۲,۸۳۳,۶۰۰	۳,۶۷۱,۶۰۰	۶,۵۰۵,۲۰۰	۱,۵۵۴,۱۲۰
۴۳۳	#	۲۰۲۶۸۵	می تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت بدون تزریق	۷.۸۴	۲.۹۴	۴.۹۰	۲,۲۶۳,۸۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۵,۵۴۶,۸۰۰	۱,۳۴۶,۵۲۰
۴۳۴	#	۲۰۲۶۹۰	می تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با تزریق	۸.۲۴	۳.۱۱	۵.۲۳	۲,۳۹۴,۷۰۰	۳,۵۰۴,۱۰۰	۵,۸۱۸,۸۰۰	۱,۴۳۳,۷۶۰
۴۳۵	#	۲۰۲۶۹۵	می تی اسکن اسپیرال اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	۱۳.۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۵,۶۰۰,۰۰۰	۹,۷۱۰,۰۰۰	۲,۲۲۳,۰۰۰
۴۳۶	#	۲۰۲۷۰۰	می تی اسکن اسپیرال اربیت - سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی با میانی با تزریق	۹.۱۶	۳.۶۸	۵.۴۸	۲,۸۳۳,۶۰۰	۳,۶۷۱,۶۰۰	۶,۵۰۵,۲۰۰	۱,۵۵۴,۱۲۰
۴۳۷	#	۲۰۲۷۰۵	می 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	۳,۸۵۰,۰۰۰	۵,۲۵۰,۰۰۰	۸,۸۷۵,۰۰۰	۲,۱۲۵,۵۰۰
۴۳۸	#	۲۰۲۷۱۰	می تی اسکن اسپیرال گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	۴.۶۰	۱.۳۴	۳.۲۶	۱,۰۳۱,۸۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۸۲۰,۰۸۰
۴۳۹	#	۲۰۲۷۱۵	می تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با تزریق	۴.۹۳	۱.۴۳	۳.۵۰	۱,۰۱۰,۱۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۴۴۶,۱۰۰	۸۷۹,۳۹۰
۴۴۰	#	۲۰۲۷۲۰	می تی اسکن اسپیرال گوش یک جهت با و بدون تزریق	۷.۲۹	۲.۱۵	۵.۲۴	۱,۶۵۵,۵۰۰	۳,۵۱۰,۸۰۰	۵,۱۶۶,۳۰۰	۱,۳۱۷,۶۹۰
۴۴۱	#	۲۰۲۷۲۵	می تی اسکن اسپیرال گوش داخلی کروئال و آکزیال (استخوان پتروس)	۷.۶۶	۲.۳۳	۵.۴۳	۱,۷۱۷,۱۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۵,۳۵۵,۲۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰
۴۴۲	#	۲۰۲۷۳۰	می تی اسکن اسپیرال گوش داخلی پوسترئورفوسا دو جهت	۷.۶۶	۲.۳۳	۵.۴۳	۱,۷۱۷,۱۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۵,۳۵۵,۲۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰
۴۴۳	#	۲۰۲۷۳۵	می تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با تزریق	۸.۵۰	۳.۰۰	۵.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۵,۹۹۵,۰۰۰	۱,۴۷۴,۵۰۰
۴۴۴	#	۲۰۲۷۴۰	می تی اسکن اسپیرال گوش دو جهت با و بدون تزریق	۱۱.۶۴	۳.۳۸	۸.۲۶	۲,۶۰۲,۶۰۰	۵,۵۳۴,۲۰۰	۸,۱۳۶,۸۰۰	۲,۰۷۶,۰۰۰
۴۴۵	#	۲۰۲۷۴۵	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در یک جهت (برای تزریق اینتراتال کد ۶۰۰۹۶۰ -کزارش گردد)	۶.۹۰	۲.۰۰	۴.۹۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۸۲۳,۰۰۰	۱,۲۳۰,۹۰۰
۴۴۶	#	۲۰۲۷۵۰	سیسترنوگرافی اسپیرال مغز در دو جهت (برای تزریق اینتراتال کد ۶۰۰۹۶۰ -کزارش گردد)	۸.۹۰	۲.۹۰	۶.۰۰	۲,۲۳۳,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۶,۲۵۳,۰۰۰	۱,۵۶۲,۷۰۰
۴۴۷	#	۲۰۲۷۵۵	کازمه آتوسیسترنوگرافی اسپیرال دو طرفه برای گوش داخلی	۷.۲۷	۲.۱۴	۵.۲۳	۳,۵۰۴,۱۰۰	۳,۵۰۴,۱۰۰	۵,۱۵۱,۹۰۰	۱,۳۱۴,۴۵۰
۴۴۸	#	۲۰۲۷۶۰	می تی اسکن اسپیرال فک پایین یا بالا اکزیال با بازسازی ساجیتال و کروئال	۹.۲۰	۲.۶۷	۶.۵۳	۲,۰۵۵,۹۰۰	۴,۲۷۵,۱۰۰	۶,۴۳۱,۰۰۰	۱,۶۴۰,۹۴۰
۴۴۹	#	۲۰۲۷۶۵	می تی اسکن اسپیرال سری کامل [TM] اکزیال و کروئال و ساجیتال	۱۰.۸۸	۳.۱۶	۷.۷۲	۲,۴۴۳,۲۰۰	۴,۱۷۲,۴۰۰	۷,۶۰۵,۶۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰
۴۵۰	#	۲۰۲۷۷۰	می تی اسکن اسپیرال سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های روم	۸.۴۰	۳.۰۰	۵.۴۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۵,۹۲۸,۰۰۰	۱,۴۵۴,۴۰۰
۴۵۱	#	۲۰۲۷۷۵	می تی اسکن اسپیرال کردن بدون تزریق	۶.۲۹	۱.۸۳	۴.۴۶	۱,۴۰۹,۱۰۰	۲,۹۸۸,۲۰۰	۴,۳۹۷,۳۰۰	۱,۱۲۱,۵۵۰
۴۵۲	#	۲۰۲۷۸۰	می تی اسکن اسپیرال کردن با تزریق	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰
۴۵۳	#	۲۰۲۷۸۵	می تی اسکن اسپیرال کردن -با و بدون تزریق	۱۰.۵۰	۳.۰۰	۷.۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۵,۰۲۵,۰۰۰	۷,۳۳۵,۰۰۰	۱,۸۷۶,۵۰۰
۴۵۴	#	۲۰۲۷۹۰	می تی اسکن اسپیرال دینامیک کردن	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰
۴۵۵	#	۲۰۲۷۹۵	می تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲میلیمتری بدون تزریق	۴.۶۰	۱.۳۴	۳.۲۶	۱,۰۳۱,۸۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۸۲۰,۰۸۰
۴۵۶	#	۲۰۲۸۰۰	می تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲میلیمتری با تزریق	۵.۰۶	۱.۴۷	۳.۵۹	۱,۱۳۱,۹۰۰	۲,۴۰۵,۳۰۰	۳,۵۳۷,۲۰۰	۹۰۲,۴۰۰
۴۵۷	#	۲۰۲۸۰۵	می تی اسکن اسپیرال حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	۷.۲۰	۲.۳۰	۵.۴۰	۱,۷۷۱,۰۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۵,۳۸۹,۰۰۰	۱,۳۶۸,۳۰۰
۴۵۸	#	۲۰۲۸۱۰	می تی اسکن اسپیرال حنجره دو جهت	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰
۴۵۹	#	۲۰۲۸۱۵	می تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن بدون تزریق	۶.۳۴	۱.۸۴	۴.۵۰	۱,۴۱۶,۸۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۴,۴۳۱,۰۰۰	۱,۱۳۰,۸۲۰
۴۶۰	#	۲۰۲۸۲۰	می تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با تزریق	۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۱,۲۳۲,۱۳۰
۴۶۱	#	۲۰۲۸۲۵	می تی اسکن اسپیرال ریه و مدیاستن با و بدون تزریق	۱۰.۵۹	۳.۰۸	۷.۵۱	۲,۳۷۱,۶۰۰	۵,۰۳۱,۷۰۰	۷,۴۰۴,۳۰۰	۱,۸۸۸,۳۵۰
۴۶۲	#	۲۰۲۸۳۵	می تی اسکن اسپیرال مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک	۷.۵۰	۲.۵۰	۵.۰۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۲۷۵,۰۰۰	۱,۳۱۲,۵۰۰
۴۶۳	#	۲۰۲۸۴۰	می تی اسکن اسپیرال بافدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده-UHRCT بدون تزریق	۷.۶۱	۲.۲۱	۵.۴۰	۱,۷۰۱,۷۰۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۵,۳۱۹,۷۰۰	۱,۳۵۷,۲۲۰
۴۶۴	#	۲۰۲۸۴۵	می تی اسکن اسپیرال بافدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده-UHRCT با تزریق	۸.۹۸	۲.۶۱	۶.۳۷	۲,۰۰۹,۷۰۰	۴,۲۶۷,۹۰۰	۶,۲۷۷,۶۰۰	۱,۶۰۱,۴۰۰
۴۶۵	#	۲۰۲۸۵۰	می تی اسکن اسپیرال بافدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده-UHRCT یا بدون تزریق	۱۳.۳۷	۳.۸۶	۹.۴۱	۲,۹۷۲,۲۰۰	۶,۳۰۴,۷۰۰	۹,۲۷۶,۹۰۰	۲,۳۶۶,۱۹۰
۴۶۶	#	۲۰۲۸۵۵	می تی اسکن اسپیرال شکم با تزریق	۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۱,۷۱۷,۱۰۰	۳,۶۳۸,۱۰۰	۵,۳۵۵,۲۰۰	۱,۳۶۵,۷۲۰
۴۶۷	#	۲۰۲۸۶۰	می تی اسکن اسپیرال شکم بدون تزریق	۷.۲۷	۲.۱۴	۵.۲۳	۱,۶۴۷,۸۰۰	۳,۵۰۴,۱۰۰	۵,۱۵۱,۹۰۰	۱,۳۱۴,۴۵۰
۴۶۸	#	۲۰۲۸۶۵	می تی اسکن اسپیرال شکم با و بدون تزریق	۱۲.۰۲	۳.۴۹	۸.۵۳	۲,۶۸۷,۳۰۰	۵,۷۱۵,۱۰۰	۸,۴۰۲,۴۰۰	۲,۱۴۳,۸۰۰
۴۶۹	#	۲۰۲۸۷۰	می تی اسکن اسپیرال شکم و لگن بدون تزریق	۱۰.۷۳.۰۰	۳.۱۲	۷.۶۱	۲,۴۰۲,۴۰۰	۵,۰۹۸,۷۰۰	۷,۵۰۱,۱۰۰	۱,۹۱۳,۳۷۰
۴۷۰	#	۲۰۲۸۷۵	می تی اسکن اسپیرال شکم و لگن با تزریق	۱۱.۲۵	۳.۳۰	۸.۰۵	۲,۵۴۱,۰۰۰	۵,۳۹۳,۵۰۰	۷,۹۳۴,۵۰۰	۲,۰۲۳,۹۵۰

۴,۱۴۷,۵۱۰	۱۲,۳۲۸,۵۰۰	۸,۳۸۸,۴۰۰	۳,۹۵۰,۱۰۰	۱۲۵۲	۵.۱۳	۱۷۶۵	می تی اسکن اسپیرال شکم و لگن - یا و بدون تزریق	۷۰۲۸۸۰	#	۴۷۱
۱,۷۲۲,۱۳۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۴۹۰	۲.۰۱	۶۹۱	می تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق	۷۰۲۸۸۵	#	۴۷۲
۱,۳۱۲,۴۴۰	۵,۱۴۵,۲۰۰	۳,۴۹۷,۴۰۰	۱,۶۴۷,۸۰۰	۵۲۲	۲.۱۴	۷۲۶	می تی اسکن اسپیرال لگن با تزریق	۷۰۲۸۹۰	#	۴۷۳
۲,۰۳۴,۴۵۰	۷,۹۷۶,۷۰۰	۵,۴۲۰,۳۰۰	۲,۵۵۶,۴۰۰	۸۰۹	۳.۲۲	۱۱.۴۱	می تی اسکن اسپیرال لگن با و بدون تزریق	۷۰۲۸۹۵	#	۴۷۴
۸۲۰,۰۸۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۲,۱۸۴,۲۰۰	۱,۰۳۱,۸۰۰	۳۲۶	۱.۳۴	۴۶۰	می تی اسکن اسپیرال ۲ و ۳ میلی متری هر یک از اعضا شکم با و بدون تزریق - هر یک به تنهایی(پانکراس، کلیه ها، جفاج و غدد فوق کلیوی)	۷۰۲۹۰۰	#	۴۷۵
۱,۷۲۰,۹۰۰	۴,۸۲۳,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۴۹۰	۲.۰۰	۶۹۰	می تی اسکن اسپیرال لگن بدون تزریق ماده حاجب با لگن استخوانی	۷۰۲۹۰۵	#	۴۷۶
۱,۲۲۲,۱۳۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۱,۵۴۷,۷۰۰	۴۹۰	۲.۰۱	۶۹۱	می تی اسپیرال بررسی ۳ و ۴ میلی متری اعضا انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک(کبد)	۷۰۲۹۱۵	#	۴۷۷
۱,۲۲۲,۵۰۰	۵,۳۲۵,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۴۵۰	۳.۰۰	۷۵۰	می تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	۷۰۲۹۲۰	#	۴۷۸
۱,۲۲۲,۵۰۰	۵,۳۲۵,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۴۵۰	۳.۰۰	۷۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	۷۰۲۹۲۵	#	۴۷۹
۱,۲۲۳,۵۰۰	۵,۳۲۵,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۴۵۰	۳.۰۰	۷۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	۷۰۲۹۳۰	#	۴۸۰
۱,۲۲۳,۵۰۰	۵,۳۲۵,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۴۵۰	۳.۰۰	۷۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	۷۰۲۹۳۵	#	۴۸۱
۱,۶۳۶,۵۰۰	۶,۷۱۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۶۹۵,۰۰۰	۶۰۰	۳.۵۰	۹۵۰	می تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	۷۰۲۹۴۰	#	۴۸۲
۱,۹۶۰,۵۰۰	۸,۱۵۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۷۰۰	۴.۵۰	۱۱.۵۰	می تی اسکن اسپیرال سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	۷۰۲۹۴۵	#	۴۸۳
۱,۶۳۶,۵۰۰	۶,۷۱۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۶۹۵,۰۰۰	۶۰۰	۳.۵۰	۹۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	۷۰۲۹۵۰	#	۴۸۴
۱,۶۳۶,۵۰۰	۶,۷۱۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۶۹۵,۰۰۰	۶۰۰	۳.۵۰	۹۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	۷۰۲۹۵۵	#	۴۸۵
۱,۶۳۶,۵۰۰	۶,۷۱۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۶۹۵,۰۰۰	۶۰۰	۳.۵۰	۹۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	۷۰۲۹۶۰	#	۴۸۶
۱,۷۷۴,۵۳۰	۶,۱۵۵,۵۰۰	۴,۷۲۰,۲۰۰	۲,۲۲۵,۳۰۰	۷۰۶	۲.۸۹	۹.۹۵	می تی اسکن دومپره یک دیسک (ناحیه توراسیک) - یا - بدون تزریق	۷۰۲۹۶۵	#	۴۸۷
۱,۹۶۰,۵۰۰	۸,۱۵۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۷۰۰	۴.۵۰	۱۱.۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	۷۰۲۹۶۵	#	۴۸۸
۱,۹۶۰,۵۰۰	۸,۱۵۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۷۰۰	۴.۵۰	۱۱.۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	۷۰۲۹۷۰	#	۴۸۹
۱,۹۶۰,۵۰۰	۸,۱۵۵,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۷۰۰	۴.۵۰	۱۱.۵۰	می تی اسکن اسپیرال ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	۷۰۲۹۷۵	#	۴۹۰
۲,۲۲۲,۰۰۰	۹,۲۱۰,۰۰۰	۵,۲۶۰,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۸۰۰	۵.۰۰	۱۳.۰۰	می تی اسکن اسپیرال یک جهت برای دو میهره و یک دیسک (برای تزریق اینترتالکل کد ۶۰۰-۹۶۰ گزارش گردد)	۷۰۲۹۸۰	#	۴۹۱
۱,۰۱۰,۹۷۰	۳,۹۶۳,۹۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۱,۲۷۰,۵۰۰	۴۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷	می تی اسکن اسپیرال هر سگمان از اندام	۷۰۲۹۸۵	#	۴۹۲
۱,۰۱۰,۹۷۰	۳,۹۶۳,۹۰۰	۲,۶۹۳,۴۰۰	۱,۲۷۰,۵۰۰	۴۰۲	۱.۶۵	۵.۶۷	می تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون کنتراست	۷۰۲۹۹۰	#	۴۹۳
۱,۱۹۱,۳۶۰	۴,۶۶۹,۶۰۰	۳,۱۷۵,۸۰۰	۱,۴۹۳,۸۰۰	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	می تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی با کنتراست	۷۰۲۹۹۵	#	۴۹۴
۱,۴۱۵,۷۶۰	۵,۵۵۰,۸۰۰	۳,۷۷۲,۱۰۰	۱,۷۷۸,۷۰۰	۵.۶۳	۲.۲۱	۷.۹۴	می تی اسکن اسپیرال اندام فوقانی بدون و با کنتراست	۷۰۳۰۰۰	#	۴۹۵
۱,۰۱۳,۱۰۰	۳,۹۸۹,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۱,۳۰۹,۰۰۰	۴۰۰	۱.۷۰	۵.۷۰	می تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی بدون کنتراست	۷۰۳۰۰۵	#	۴۹۶
۱,۱۹۱,۳۶۰	۴,۶۶۹,۶۰۰	۳,۱۷۵,۸۰۰	۱,۴۹۳,۸۰۰	۴.۷۴	۱.۹۴	۶.۶۸	می تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با کنتراست	۷۰۳۰۱۰	#	۴۹۷
۱,۴۱۵,۷۶۰	۵,۵۵۰,۸۰۰	۳,۷۷۲,۱۰۰	۱,۷۷۸,۷۰۰	۵.۶۳	۲.۲۱	۷.۹۴	می تی اسکن اسپیرال اندام تحتانی با و بدون کنتراست	۷۰۳۰۱۵	#	۴۹۸
۱,۱۲۱,۵۵۰	۴,۳۹۷,۳۰۰	۲,۹۸۸,۲۰۰	۱,۴۰۹,۱۰۰	۴.۴۶	۱.۸۳	۶.۲۹	می تی اسکن اسپیرال و محاسبه آنه ورش هیپ با رانو	۷۰۳۰۲۰	#	۴۹۹
۹۷۴,۱۶۰	۳,۹۲۷,۶۰۰	۲,۴۷۲,۳۰۰	۱,۴۵۵,۳۰۰	۳.۶۹	۱.۸۹	۵.۵۸	می تی اسکن اسپیرال هر مفصل در یک جهت	۷۰۳۰۲۵	#	۵۰۰
۱,۳۶۵,۷۲۰	۵,۳۵۵,۲۰۰	۳,۴۳۸,۱۰۰	۱,۷۱۷,۱۰۰	۵.۴۳	۲.۲۳	۷.۶۶	می تی اسکن اسپیرال و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	۷۰۳۰۳۰	#	۵۰۱
۱,۵۰۱,۲۰۰	۵,۸۶۸,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۸۴۸,۰۰۰	۶۰۰	۲.۴۰	۸.۴۰	پروتکل بررسی هماتزیوم کبدی شامل سی تی اسکن اسپیرال (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	۷۰۳۰۳۵	#	۵۰۲
۱,۳۷۴,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۵۰۰	۳.۰۰	۸.۰۰	Cone Beam CT, هر کوادرانت	۷۰۳۰۴۰	*#	۵۰۳
۱,۵۳۶,۰۰۰	۶,۳۸۰,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۲,۶۹۵,۰۰۰	۵۵۰	۳.۵۰	۹.۰۰	Cone Beam CT, جهت بررسی مفصل کبجگاهی قتی دو طرفه	۷۰۳۰۴۲	*#	۵۰۴
۱,۸۹۱,۰۰۰	۷,۷۷۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۷۰۰	۴.۰۰	۱۱.۰۰	Cone Beam CT, جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	۷۰۳۰۴۴	*#	۵۰۵
۲۹۷,۹۶۰	۱,۲۰۲,۲۴۰	۷۵۵,۳۱۱,۱۰۰	۴۴۶,۸۲۳,۰۰۰	۱۱۲۷.۳۳	۵۸.۲۹	۲۷۶۹.۸۹				
*	*	*	*	۰۰۰	۰۰۰	۴۰۰	هیپوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی	۷۰۳۰۶۰	+#	۵۰۶
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفهTMG	۷۰۴۰۰۰	#	۵۰۷
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۰۵	#	۵۰۸
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی نفاذدینویایی مبدیاستیال) بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۰	#	۵۰۹
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۱۵	#	۵۱۰
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	۷۰۴۰۲۰	#	۵۱۱
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۲۵	#	۵۱۲
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) لگن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۰	#	۵۱۳
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۳۵	#	۵۱۴
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۰	#	۵۱۵
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۴۵	#	۵۱۶
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۵۰	#	۵۱۷
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	۷۰۴۰۵۵	#	۵۱۸
۱,۵۱۵,۶۶۰	۵,۷۹۳,۸۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۵۸۶,۲۰۰	۶.۲۸	۲.۰۶	۸.۳۴	MRI اوربیت, صورت و یا گردن بدون ماده حاجب	۷۰۴۰۶۰	#	۵۱۹
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	۷۰۴۰۶۵	#	۵۲۰
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	۷۰۴۰۷۰	#	۵۲۱
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI سرویکال spinal یا ماده حاجب	۷۰۴۰۷۵	#	۵۲۲
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI توراسیک با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۰	#	۵۲۳
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	۷۰۴۰۸۵	#	۵۲۴
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) لگن یا ماده حاجب	۷۰۴۰۹۰	#	۵۲۵
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	۷۰۴۰۹۵	#	۵۲۶
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۰	#	۵۲۷
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۰۵	#	۵۲۸
۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳.۰۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب	۷۰۴۱۱۰	#	۵۲۹

۱,۸۴۵,۵۷۰	۷,۲۳۵,۵۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۳۱۷,۷۰۰	۷.۲۴	۳۰.۱	۱۰.۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) شکم یا مواد حاجب	۷-۰۴۱۱۵	#	۵۲۰
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن یا ماده حاجب	۷-۰۴۱۲۰	#	۵۲۱
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI مغز یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۲۵	#	۵۲۲
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI پستان یک طرفه یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۲۰	#	۵۲۳
۳,۰۹۴,۰۵۰	۱۱,۹۸۰,۳۰۰	۸,۴۱۵,۲۰۰	۳,۵۶۵,۱۰۰	۱۲.۵۶	۴.۶۳	۱۷.۱۹	MRI پستان دو طرفه یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۳۵	#	۵۲۴
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI فکسه صدری یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۴۰	#	۵۲۵
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRA فکسه صدری شامل میوکارد یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۴۵	#	۵۲۶
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI سرویکال یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۵۰	#	۵۲۷
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI نوراسیک یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۵۵	#	۵۲۸
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI ناحیه لومبار یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۶۰	#	۵۲۹
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) تگن یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۶۵	#	۵۳۰
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۷۰	#	۵۳۱
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI هر مفصل اندام فوقانی یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۷۵	#	۵۳۲
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۸۰	#	۵۳۳
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۸۵	#	۵۳۴
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) شکم یا و بدون مواد حاجب	۷-۰۴۱۹۰	#	۵۳۵
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن یا و بدون ماده حاجب	۷-۰۴۱۹۵	#	۵۳۶
۱,۹۲۷,۸۲۰	۷,۸۱۴,۰۰۰	۴,۹۱۷,۸۰۰	۲,۸۹۵,۲۰۰	۷.۲۴	۳.۷۶	۱۱.۱۰	MRM (MR ماموگرافی- دو طرفه)	۷-۰۴۲۰۰	#	۵۳۷
۱,۵۵۸,۳۹۰	۶,۱۸۶,۰۰۰	۴,۲۰۷,۶۰۰	۱,۹۷۸,۹۰۰	۶.۲۸	۳.۵۷	۸.۸۵	MRM (MR ماموگرافی- یک طرفه)	۷-۰۴۲۰۵	#	۵۳۸
۲,۶۳۲,۱۴۰	۱۰,۳۱۸,۲۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۳,۴۰۴,۳۰۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	MR پوروگرافی (MRU دینامیک)	۷-۰۴۲۱۰	#	۵۳۹
۲,۶۳۲,۱۴۰	۱۰,۳۱۸,۲۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۳,۴۰۴,۳۰۰	۱۰.۴۷	۴.۲۹	۱۴.۷۶	MR آنزروگرافی	۷-۰۴۲۱۵	#	۵۴۰
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MR گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷-۰۴۲۲۰	#	۵۴۱
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (سر/مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	۷-۰۴۲۲۵	#	۵۴۲
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	spinal MR و محتویات آن یا بدون ماده حاجب	۷-۰۴۲۳۰	#	۵۴۳
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRI (آنژیوگرافی) تگن یا با بدون ماده حاجب	۷-۰۴۲۳۵	#	۵۴۴
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی یا با بدون ماده حاجب	۷-۰۴۲۴۰	#	۵۴۵
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی یا بابدون ماده حاجب	۷-۰۴۲۴۵	#	۵۴۶
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRA (آنژیوگرافی) شکم یا با بدون مواد حاجب	۷-۰۴۲۵۰	#	۵۴۷
۲,۵۷۹,۲۵۰	۹,۹۸۷,۱۰۰	۷,۰۱۴,۹۰۰	۲,۹۷۲,۲۰۰	۱۰.۴۷	۳.۸۶	۱۴.۳۳	MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب یا سایر سنکس‌ها	۷-۰۴۲۵۵	#	۵۴۸
۲,۶۶۳,۲۷	۹,۹۳۱,۷۰۰	۶,۲۵۱,۱۰۰	۳,۶۸۰,۶۰۰	۹.۳۳	۴.۷۸	۱۴.۱۱	MRV (MR ونوگرافی)	۷-۰۴۲۶۰	#	۵۴۹
۲,۵۹۲,۵۱۰	۱۰,۴۵۲,۵۰۰	۶,۵۷۹,۴۰۰	۳,۸۷۳,۱۰۰	۹.۸۲	۵.۰۳	۱۴.۸۵	MRS (اسپکتروسکوپی)	۷-۰۴۲۶۵	#	۵۵۰
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	۷-۰۴۲۷۰	#	۵۵۱
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیابک برای function یا و با بدون مورفولوژی – مطالعه کامل	۷-۰۴۲۷۵	#	۵۵۲
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیابک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	۷-۰۴۲۸۰	#	۵۵۳
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI کاردیابک برای مورفولوژی با ماده حاجب	۷-۰۴۲۸۵	#	۵۵۴
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI برای velocity flow mapping	۷-۰۴۲۹۰	#	۵۵۵
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRI اسکویی	۷-۰۴۲۹۵	#	۵۵۶
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MR کلنزئوگرافی (MRCP)	۷-۰۴۳۰۰	#	۵۵۷
۲,۴۴۱,۴۹۰	۱۰,۰۸۹,۵۰۰	۵,۹۱۶,۱۰۰	۴,۱۷۳,۴۰۰	۸.۸۳	۵.۴۲	۱۴.۲۵	MRU/MR پوروگرافی استاتیک)	۷-۰۴۳۰۵	#	۵۵۸
۵,۴۰۶,۰۰۰	۲۰,۹۰۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۲۲.۰۰	۸.۰۰	۳۰.۰۰	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز یا با بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال مونور اندام های مختلف، زبان و حافظه	۷-۰۴۳۱۰	##	۵۵۹
۲,۷۰۳,۰۰۰	۱۰,۴۵۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱۱.۰۰	۴.۰۰	۱۵.۰۰	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز یا با بدون حداقل ۶۰ گردن یا ۳۰ حجت با NEXT دو برابر	۷-۰۴۳۱۲	##	۵۶۰
۵,۴۰۶,۰۰۰	۲۰,۹۰۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۲۲.۰۰	۸.۰۰	۳۰.۰۰	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز یا با بدون حداقل ۶۰ گردن یا ۳۰ حجت با NEXT دو برابر	۷-۰۴۳۱۴	##	۵۶۱
۳,۸۷۰,۰۰۰	۱۴,۵۲۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۵,۰۰۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۱۶۵۰	۴۵۰	۲۱۰۰	تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغز یا و بدون: DSC یا DCE دینامیک برای روش FLAIR, DWI/ADC یکی از روشهای Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی یا و بدون:	۷-۰۴۳۱۶	##	۵۶۲
۴,۶۳۵,۰۰۰	۱۷,۲۵۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۲۰۰۰	۵۰۰	۲۵۰۰	تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغزی یا و بدون: FLAIR, DWI/ADC یکی از روشهای Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی یا و بدون:	۷-۰۴۳۱۸	##	۵۶۳
۲,۷۰۳,۰۰۰	۱۰,۴۵۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱۱.۰۰	۴.۰۰	۱۵.۰۰	تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغز یا و بدون: FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA(۳D-TOF)	۷-۰۴۳۲۰	##	۵۶۴
۵,۴۰۶,۰۰۰	۲۰,۹۰۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۲۲.۰۰	۸.۰۰	۳۰.۰۰	تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغز یا و بدون: FLAIR, DWI/ADC, DSC Perfusion, CE-MRA(۳D-TOF)	۷-۰۴۳۲۲	##	۵۶۵
۴۱۲,۰۲۰	۱,۷۹۱,۰۰۰	۸۹۷,۸۰۰	۸۹۳,۲۰۰	۱.۳۴	۱.۱۶	۲.۵۰	جذب ید تیروئید	۷-۰۴۶۰۰	#	۵۶۷
۹۷۲,۰۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳.۰۰	۳.۰۰	۶.۰۰	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	۷-۰۴۶۰۵	#	۵۶۸
۲,۶۷۰,۰۰۰	۱۱,۴۲۰,۰۰۰	۶,۳۰۳,۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۹.۰۰	۷.۰۰	۱۶.۰۰	اسکن تمام بدن با ید رادیوآکتیو	۷-۰۴۶۱۰	#	۵۶۹
۱,۹۸۹,۰۰۰	۹,۵۱۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۵.۰۰	۸.۰۰	۱۳.۰۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	۷-۰۴۶۱۵	#	۵۷۰
۲,۴۴۶,۰۰۰	۱۱,۷۲۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	۶.۰۰	۱۰.۰۰	۱۶.۰۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	۷-۰۴۶۲۰	#	۵۷۱
۲,۷۶۰,۰۰۰	۱۳,۱۶۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۸,۴۷۰,۰۰۰	۷.۰۰	۱۱.۰۰	۱۸.۰۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	۷-۰۴۶۲۵	#	۵۷۲
۳,۰۸۴,۰۰۰	۱۴,۶۰۰,۰۰۰	۵,۴۶۰,۰۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	۸.۰۰	۱۲.۰۰	۲۰.۰۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	۷-۰۴۶۳۰	#	۵۷۳
۳,۵۰۸,۰۰۰	۱۶,۳۷۵,۰۰۰	۶,۳۶۵,۰۰۰	۱۰,۰۱۰,۰۰۰	۹.۵۰	۱۲.۰۰	۲۲.۵۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	۷-۰۴۶۳۵	#	۵۷۴
۳,۸۷۱,۵۰۰	۱۷,۷۶۵,۰۰۰	۷,۲۷۰,۰۰۰	۱۰,۳۹۵,۰۰۰	۱۱.۰۰	۱۳.۵۰	۲۴.۵۰	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci	۷-۰۴۶۴۰	#	۵۷۵
۴,۹۵۰,۰۰۰	۲۳,۳۴۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۴,۶۳۰,۰۰۰	۱۳.۰۰	۱۹.۰۰	۳۲.۰۰	درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۷-۰۴۶۴۵	#	۵۷۶
۶,۶۴۸,۴۰۰	۳۰,۴۴۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۱۷,۷۱۰,۰۰۰	۱۹.۰۰	۲۳.۰۰	۴۲.۰۰	درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)	۷-۰۴۶۵۰	#	۵۷۷
۸,۰۲۲,۰۰۰	۳۶,۱۰۰,۰۰۰	۱۶,۰۸۰,۰۰۰	۲۰,۰۲۰,۰۰۰	۲۴.۰۰	۲۶.۰۰	۵۰.۰۰	درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)	۷-۰۴۶۵۵	#	۵۷۸

۵۸۹	#	۷۰۰۴۶۶۰	درمان کلسر تیروئید با ید ۱۳۱ تا ۲۰۰ mci (هرزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۶۱۰۰	۲۳۰۰	۲۸۰۰	۱۷,۷۱۰,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۴۲,۱۷۰,۰۰۰	۱۰,۴۶۷,۰۰۰
۵۹۰	#	۷۰۰۴۶۵۵	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	۴۲۰۰	۱۶۰۰	۲۶۰۰	۱۲,۳۲۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۲۹,۷۴۰,۰۰۰	۷,۱۹۴,۰۰۰
۵۹۱	#	۷۰۰۴۶۷۰	اسکن قلب با دو مرحله (Rest and /or Stress)	۵۰۰۰	۲۴۰۰	۲۶۰۰	۱۸,۴۸۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۳۵,۹۰۰,۰۰۰	۸,۱۷۸,۰۰۰
۵۹۲	#	۷۰۰۴۶۷۵	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	۵۰۰۰	۲۴۰۰	۲۶۰۰	۱۸,۴۸۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۳۵,۹۰۰,۰۰۰	۸,۱۷۸,۰۰۰
۵۹۳	#	۷۰۰۴۶۸۰	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	۵۰۰۰	۲۴۰۰	۲۶۰۰	۱۸,۴۸۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۳۵,۹۰۰,۰۰۰	۸,۱۷۸,۰۰۰
۵۹۴	#	۷۰۰۴۶۸۵	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	۳۹۸۶	۱۳۹۵	۲۵۹۱	۱۰,۷۴۱,۵۰۰	۱۷,۳۵۹,۷۰۰	۲۸,۱۰۱,۲۰۰	۶,۹۲۳,۷۶۰
۵۹۵	#	۷۰۰۴۶۹۰	اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	۳۵۰۰	۱۶۰۰	۱۹۰۰	۱۲,۳۲۰,۰۰۰	۱۲,۷۳۰,۰۰۰	۲۵,۰۵۰,۰۰۰	۵,۷۸۷,۰۰۰
۵۹۶	#	۷۰۰۴۶۹۵	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان یا MIBI)	۲۸۸۴	۱۰۰۰۹	۱۸۷۵	۷,۷۶۹,۳۰۰	۱۲,۵۶۲,۵۰۰	۲۰,۳۳۱,۸۰۰	۵,۰۰۹,۸۲۰
۵۹۷	#	۷۰۰۴۷۰۰	اسکن کالپوم (منطقه محدود)	۵۰۰۱۳	۲۰۶۴	۲۹۴۹	۱۵,۸۹۲,۸۰۰	۱۹,۷۵۸,۳۰۰	۳۵,۶۵۱,۱۰۰	۸,۴۶۶,۲۱۰
۵۹۸	#	۷۰۰۴۷۰۵	اسکن قشر آدرنال	۴۴۴۰	۱۶۵۲	۲۷۸۸	۱۲,۷۲۰,۴۰۰	۱۸,۶۷۹,۶۰۰	۳۱,۴۰۰,۰۰۰	۷,۶۳۵,۸۴۰
۵۹۹	#	۷۰۰۴۷۱۰	درمان متاستاز استخوان با استرانسیم ۸۹ (متاسترو) (هرزینه رادیودارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۰۰۰۰	۶۰۰۰۰	۱۴۰۰۰	۴۶,۲۰۰,۰۰۰	۹۳,۸۰۰,۰۰۰	۱۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰,۰۰۰
۶۰۰	#	۷۰۰۴۷۲۰	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	۳۸۱	۱۵۲	۲۲۴	۱,۲۰۸,۹۰۰	۱,۵۰۰,۸۰۰	۲,۷۰۹,۷۰۰	۶۴۳,۳۵۰
۶۰۱	#	۷۰۰۴۷۲۵	اسکن تیروئید با تکنسیموم	۶۰۰۰	۴۰۰۰	۲۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۶۰۲	#	۷۰۰۴۷۳۰	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	۲۲۷۷	۷۹۷	۱۴۸۰	۶,۱۳۶,۹۰۰	۹,۱۱۶,۰۰۰	۱۶,۰۵۲,۹۰۰	۳,۱۵۵,۱۱۰
۶۰۳	#	۷۰۰۴۷۳۵	اسکن مغز استخوان-تلفوم (whole body)	۱۵۸۳	۶۲۱	۹۶۲	۴,۷۸۱,۷۰۰	۶,۴۴۵,۴۰۰	۱۱,۲۲۷,۱۰۰	۲,۶۹۷,۴۵۰
۶۰۴	#	۷۰۰۴۷۴۰	اسکن مغز استخوان(limited)	۱۵۸۳	۶۲۱	۹۶۲	۴,۷۸۱,۷۰۰	۶,۴۴۵,۴۰۰	۱۱,۲۲۷,۱۰۰	۲,۶۹۷,۴۵۰
۶۰۵	#	۷۰۰۴۷۴۵	اسکن مغز استخوان (multiple)	۱۵۸۳	۶۲۱	۹۶۲	۴,۷۸۱,۷۰۰	۶,۴۴۵,۴۰۰	۱۱,۲۲۷,۱۰۰	۲,۶۹۷,۴۵۰
۶۰۶	#	۷۰۰۴۷۵۰	تعیین حجم خون با پالاسما	۲۰۵۸	۸۰۰۸	۱۲۵۰	۶,۲۲۱,۶۰۰	۸,۰۳۷,۵۰۰	۱۴,۵۶۲,۶۰۰	۳,۵۰۶,۳۴۰
۶۰۷	#	۷۰۰۴۷۵۵	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	۲۴۲۴	۹۰۲	۱۵۲۲	۶,۹۴۵,۴۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۷,۱۴۲,۸۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰
۶۰۸	#	۷۰۰۴۷۶۰	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	۲۴۲۴	۹۰۲	۱۵۲۲	۶,۹۴۵,۴۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۷,۱۴۲,۸۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰
۶۰۹	#	۷۰۰۴۷۶۵	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	۲۴۲۴	۹۰۲	۱۵۲۲	۶,۹۴۵,۴۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۷,۱۴۲,۸۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰
۶۱۰	#	۷۰۰۴۷۷۰	میزان ناپدید شدن آهن رادیوآکتیو از پالاسما	۲۴۲۴	۹۰۲	۱۵۲۲	۶,۹۴۵,۴۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۷,۱۴۲,۸۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰
۶۱۱	#	۷۰۰۴۷۷۵	جذب آهن رادیوآکتیو به گلبول قرمز	۲۴۲۴	۹۰۲	۱۵۲۲	۶,۹۴۵,۴۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۷,۱۴۲,۸۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰
۶۱۲	#	۷۰۰۴۷۸۰	توزیع و ذخیره آهن رادیوآکتیو برای سیانو کوبالامین	۲۴۲۴	۹۰۲	۱۵۲۲	۶,۹۴۵,۴۰۰	۱۰,۱۹۷,۴۰۰	۱۷,۱۴۲,۸۰۰	۴,۱۶۸,۶۸۰
۶۱۳	#	۷۰۰۴۷۸۵	اسکن طحال به تنهایی	۲۴۲۴	۳۲۴	۴۰۰۱	۲,۴۹۴,۸۰۰	۶,۶۸۶,۷۰۰	۵,۸۱۱,۵۰۰	۱,۲۰۴,۵۳۰
۶۱۴	#	۷۰۰۴۷۹۰	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	۲۳۰۰	۱۳۵۰	۴۵۰	۱۰,۰۳۹,۵۰۰	۶,۳۶۵,۰۰۰	۱۶,۷۶۰,۰۰۰	۳,۵۷۰,۰۰۰
۶۱۵	#	۷۰۰۴۷۹۵	اسکن مجاری و کسه صفرا (هیپوتیلییری - هایدرا)	۱۴۳۱	۶۶۲	۷۶۹	۵,۰۹۷,۴۰۰	۵,۱۵۲,۳۰۰	۱۰,۲۴۹,۷۰۰	۲,۳۵۹,۹۵۰
۶۱۶	#	۷۰۰۴۸۰۰	اسکن کبد و طحال	۱۲۷۹	۶۱۱	۶۶۸	۴,۷۰۴,۷۰۰	۴,۴۷۵,۶۰۰	۹,۱۸۰,۳۰۰	۲,۰۹۴,۲۱۰
۶۱۷	#	۷۰۰۴۸۰۵	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	۱۷۶۸	۶۱۹	۱۱۴۹	۴,۷۶۶,۳۰۰	۷,۶۳۸,۳۰۰	۱۲,۶۶۴,۶۰۰	۳,۰۷۰,۸۶۰
۶۱۸	#	۷۰۰۴۸۱۰	مطالعه جذب ویتامین B۱۲ با فاکتور داخلی	۲۰۷۲	۷۲۵	۱۳۲۷	۵,۵۸۲,۵۰۰	۹,۰۲۴,۹۰۰	۱۴,۶۰۷,۴۰۰	۳,۵۹۹,۲۲۰
۶۱۹	#	۷۰۰۴۸۱۵	مطالعات ترکیبی جذب B۱۲ با و بدون فاکتور داخلی	۳۶۷۷	۱۱۰۲	۱۵۷۵	۸,۴۵۴,۴۰۰	۱۲,۵۵۲,۵۰۰	۱۹,۰۳۷,۹۰۰	۴,۵۲۱,۲۱۰
۶۲۰	#	۷۰۰۴۸۲۰	اسکن تخلیه معده	۱۱۸۰	۴۶۳	۷۱۷	۳,۵۶۵,۱۰۰	۴,۸۰۳,۹۰۰	۸,۳۶۹,۰۰۰	۲,۰۱۰,۶۶۰
۶۲۱	#	۷۰۰۴۸۲۵	اسکن بر کشت معده به مری(ریفلاکس)	۱۲۱۹	۵۰۲	۷۱۷	۳,۸۶۵,۴۰۰	۴,۸۰۳,۹۰۰	۸,۶۶۹,۳۰۰	۲,۰۵۸,۶۳۰
۶۲۲	#	۷۰۰۴۸۳۰	اسکن دیورتیکول مکل	۱۰۳۵	۴۲۶	۶۰۹	۳,۲۸۰,۲۰۰	۴,۰۸۰,۳۰۰	۷,۳۶۰,۵۰۰	۱,۷۴۸,۰۷۰
۶۲۳	#	۷۰۰۴۸۳۵	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	۱۴۷۲	۶۰۶	۸۶۶	۴,۶۶۶,۲۰۰	۵,۸۰۲,۲۰۰	۱۰,۴۶۸,۴۰۰	۲,۴۸۶,۴۰۰
۶۲۴	#	۷۰۰۴۸۴۰	اسکن از غدد بزاقی	۹۲۷	۳۲۸	۶۰۹	۲,۵۲۵,۶۰۰	۴,۰۸۰,۳۰۰	۶,۶۰۵,۹۰۰	۱,۶۲۷,۵۳۰
۶۲۵	#	۷۰۰۴۸۴۵	اسکن استخوان با Spect	۳۵۰۰	۱۱۰۰	۱۴۰۰	۸,۴۷۰,۰۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۱۷,۸۵۰,۰۰۰	۴,۱۶۷,۰۰۰
۶۲۶	#	۷۰۰۴۸۵۰	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند مجسمه لکن و غیره)	۱۴۰۰۶	۴۹۲	۹۱۴	۳,۷۸۸,۴۰۰	۴,۱۲۴,۸۰۰	۹,۹۱۲,۶۰۰	۲,۴۴۷,۳۰۰
۶۲۷	#	۷۰۰۴۸۵۵	اسکن استخوان Planar تمام بدن- اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scan)	۲۱۰۰	۱۰۰۰۰	۱۱۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	۷,۲۷۰,۰۰۰	۱۵,۰۷۰,۰۰۰	۳,۴۴۱,۰۰۰
۶۲۸	#	۷۰۰۴۸۶۰	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	۱۱۰۰۹	۳۸۸	۷۲۱	۲,۹۸۷,۶۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۷,۸۱۸,۳۰۰	۱,۹۲۶,۴۵۰
۶۲۹	#	۷۰۰۴۸۶۵	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	۱۳۰۰۷	۵۳۸	۷۶۹	۴,۱۴۲,۶۰۰	۵,۱۵۲,۳۰۰	۹,۲۹۴,۹۰۰	۲,۲۰۷,۴۳۰
۶۳۰	#	۷۰۰۴۸۷۰	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احساب تست ورزش)	۱۷۰۰۱	۷۸۷	۹۱۴	۶,۰۵۹,۹۰۰	۱۲,۱۲۳,۸۰۰	۱۲,۱۸۳,۷۰۰	۲,۸۰۵,۱۵۰
۶۳۱	#	۷۰۰۴۸۷۵	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنیزیم پیروفسفات	۱۱۸۷	۴۶۶	۲۲۱	۳,۵۸۸,۲۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۸,۴۱۸,۹۰۰	۲,۰۲۲,۳۹۰
۶۳۲	#	۷۰۰۴۸۸۰	اسکن انفارکتوس میوکارد(planar)	۱۱۸۷	۴۶۶	۲۲۱	۳,۵۸۸,۲۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۸,۴۱۸,۹۰۰	۲,۰۲۲,۳۹۰
۶۳۳	#	۷۰۰۴۸۸۵	اسکن شدت های قلبی	۱۱۲۳	۴۱۸	۷۰۵	۳,۲۱۸,۶۰۰	۴,۷۷۳,۵۰۰	۷,۹۴۲,۱۰۰	۱,۹۳۱,۱۹۰
۶۳۴	#	۷۰۰۴۸۹۰	اسکن پرفیوژن ریه	۱۴۰۰۰	۷۰۰۰	۷۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱۰,۰۸۰,۰۰۰	۲,۲۶۸,۰۰۰
۶۳۵	#	۷۰۰۴۸۹۵	اسکن (تهویه ریه) با هر روش	۱۷۰۰۰	۸۰۰۰	۹۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱۲,۱۹۰,۰۰۰	۲,۷۹۳,۰۰۰
۶۳۶	#	۷۰۰۴۹۰۰	اسکن مغز با تکنیزوم فقط در فاز flow	۱۱۰۰۷	۴۱۲	۶۹۵	۳,۱۷۲,۴۰۰	۴,۶۵۶,۵۰۰	۷,۸۲۸,۹۰۰	۱,۹۰۳,۷۱۰
۶۳۷	#	۷۰۰۴۹۰۵	میسرتروگرافی یا Tc۹۹m(بدون احساب هرزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۱۱۰۰۷	۴۱۲	۶۹۵	۳,۱۷۲,۴۰۰	۴,۶۵۶,۵۰۰	۷,۸۲۸,۹۰۰	۱,۹۰۳,۷۱۰
۶۳۸	#	۷۰۰۴۹۱۰	میسرتروگرافی یا In-۱۱۱ (بدون احساب هرزینه پونکسیون مایع نخاعی)	۳۰۰۰۱	۱۰۰۵۰	۱۹۵۱	۸,۰۸۵,۰۰۰	۱۳,۰۷۱,۷۰۰	۲۱,۱۵۶,۷۰۰	۵,۲۱۴,۰۱۰
۶۳۹	#	۷۰۰۴۹۱۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)	۱۳۳۵	۴۹۹	۷۲۶	۳,۵۳۴,۳۰۰	۵,۱۹۹,۲۰۰	۸,۷۳۳,۵۰۰	۲,۱۲۴,۳۳۰
۶۴۰	#	۷۰۰۴۹۲۰	ارزیابی نشت مغزی	۱۱۰۰۹	۳۸۸	۷۲۱	۲,۹۸۷,۶۰۰	۴,۸۳۰,۷۰۰	۷,۸۱۸,۳۰۰	۱,۹۲۶,۴۵۰
۶۴۱	#	۷۰۰۴۹۲۵	اسکن جریان خون داخل مغز با یدو آمفاتیامین یا Tc. HMPAO یا Tc. ECD	۴۰۰۰	۱۶۰۰	۲۴۰۰	۱۲,۳۲۰,۰۰۰	۱۶,۰۸۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۶,۷۹۲,۰۰۰
۶۴۲	#	۷۰۰۴۹۳۰	رادیوداروهای مشابه یا احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)	۱۵۰۰۰	۸۰۰۰	۷۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۶,۶۹۰,۰۰۰	۱۰,۸۵۰,۰۰۰	۲,۳۹۱,۰۰۰
۶۴۳	#	۷۰۰۴۹۳۵	اسکن قشر کلیهها (استاتیک یا DMSA)	۱۸۰۰۰	۹۰۰۰	۹۰۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱۲,۹۶۰,۰۰۰	۲,۹۱۶,۰۰۰
۶۴۴	#	۷۰۰۴۹۴۰	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فاکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	۲۸۴۹	۱۲۷۳	۱۵۷۶	۹,۸۰۲,۱۰۰	۱۰,۵۵۹,۲۰۰	۲۰,۳۶۱,۳۰۰	۴,۷۳۳,۵۵۰
۶۴۵	#	۷۰۰۴۹۴۵	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	۱۰۰۹۰	۴۸۸	۶۶۲	۳,۲۹۵,۶۰۰	۴,۴۳۵,۴۰۰	۷,۷۳۱,۰۰۰	۱,۸۵۷,۶۰۰
۶۴۶	#	۷۰۰۴۹۵۰	اسکن رفلاکس میزبای (بدون احساب هرزینه سوند گذاری)	۱۷۰۰۰	۸۰۰۰	۹۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱۲,۱۹۰,۰۰۰	۲,۷۹۳,۰۰۰
۶۴۷	#	۷۰۰۴۹۵۵	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احساب هرزینه سوند گذاری)	۱۸۶۱	۹۱۶	۹۴۵	۷,۰۰۵,۳۴۰	۶,۳۴۱,۵۰۰	۱۳,۳۸۴,۷۰۰	۳,۰۲۶,۱۳۰
۶۴۸	#	۷۰۰۴۹۶۰	اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی	۱۰۰۷۲	۳۹۹	۶۰۷۳	۳,۰۷۲,۳۰۰	۴,۵۰۹,۱۰۰	۷,۵۸۱,۴۰۰	۱,۸۴۳,۵۰۰

۶۴۹	#	۷۰۴۹۶۵	اسکن مجاری اشکی (داکروسیتوگرافی)	۱۰۵۰	۵۰۰	۵۵۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۷,۵۳۵,۰۰۰	۱,۷۲۰,۵۰۰
۶۵۰	#	۷۰۴۹۷۰	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فئوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	۵۹۵۹	۷۵۶۱	۳۳۹۸	۱۹,۷۱۹,۷۰۰	۲۲,۷۶۶,۶۰۰	۴۲,۴۸۶,۰۰۰	۹,۹۸۰,۰۱۰
۶۵۱	#	۷۰۴۹۷۵	درمان پالی سلیمنی و/یا لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	۲۴۷۵	۹۲۱	۱۵۵۴	۷,۰۹۱,۷۰۰	۱۰,۴۱۱,۸۰۰	۱۷,۵۰۳,۵۰۰	۴,۲۵۶,۳۷
۶۵۲	#	۷۰۴۹۸۰	اسکن با منوکلئال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	۵۵۰۸	۱۹۲۸	۳۵۸۰	۱۴,۸۴۵,۶۰۰	۲۳,۹۸۶,۰۰۰	۳۸,۸۳۱,۶۰۰	۹,۵۶۷,۲۴۰
۶۵۳	#	۷۰۴۹۸۵	اسکن برای بررسی و تکلیف/اسپون تومورهای فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با کالیم)	۵۵۰۰	۲۶۰۰	۲۹۰۰	۲,۰۰۲,۰۰۰	۱۹,۴۳۰,۰۰۰	۳۹,۴۵۰,۰۰۰	۹,۰۲۷,۰۰۰
۶۵۴	#	۷۰۴۹۹۰	اسکن با منوکلئال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	۵۵۰۸	۱۹۲۸	۳۵۸۰	۱۴,۸۴۵,۶۰۰	۲۳,۹۸۶,۰۰۰	۳۸,۸۳۱,۶۰۰	۹,۵۶۷,۲۴۰
۶۵۵	#	۷۰۴۹۹۵	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیوکتیو ۱۴	۸۸۳	۴۰۳۵	۴۴۸	۳,۳۴۹,۵۰۰	۳,۰۰۱,۶۰۰	۶,۳۵۱,۱۰۰	۱,۴۳۵,۵۳۰
۶۵۶	#	۷۰۵۰۰۰	اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	۱۶۱۸	۶۰۰۲	۱۰۰۱۶	۴,۶۳۵,۴۰۰	۶,۸۰۷,۲۰۰	۱۱,۴۴۲,۶۰۰	۲,۷۸۲,۶۲۰
۶۵۷	#	۷۰۵۰۰۵	اسکن تمام بدن DMSA فیلایی	۱۳۲۰	۴۹۱	۸۲۹	۳,۷۸۰,۷۰۰	۵,۵۵۴,۳۰۰	۹,۳۳۵,۰۰۰	۲,۲۷۰,۲۲۰
۶۵۸	#	۷۰۵۰۱۰	اسکن تمام بدن با گلیول سسید نشاندار شده	۲۴۶۶	۸۶۳	۱۶۰۳	۶,۶۴۵,۱۰۰	۱۰,۷۴۰,۱۰۰	۱۷,۳۸۵,۲۰۰	۴,۲۸۳,۵۲
۶۵۹	#	۷۰۵۰۱۵	اسکن با آکونیسیت گیرنده سوماتواستاتین (مثل او کتروتايد)	۶۱۶۵	۲۱۵۸	۴۰۰۷	۱۶,۶۱۶,۶۰۰	۲۶,۸۴۶,۹۰۰	۴۳,۴۶۳,۹۰۰	۱۰,۷۰۸,۴۱
۶۶۰	#	۷۰۵۰۲۰	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Bombesin(UBI) ...	۶۱۶۵	۲۱۵۸	۴۰۰۷	۱۶,۶۱۶,۶۰۰	۲۶,۸۴۶,۹۰۰	۴۳,۴۶۳,۵۰۰	۱۰,۷۰۸,۴۱
۶۶۱	#	۷۰۵۰۲۵	تصویربرداری ترمیو وریدی	۱۵۶۳	۵۴۷	۱۰۱۶	۴,۲۱۱,۹۰۰	۶,۸۰۷,۲۰۰	۱۱,۰۱۹,۱۰۰	۲,۷۱۴,۹۷۰
۶۶۲	#	۷۰۵۰۳۰	وینو گرافی unilateral	۱۵۶۳	۵۴۷	۱۰۱۶	۴,۲۱۱,۹۰۰	۶,۸۰۷,۲۰۰	۱۱,۰۱۹,۱۰۰	۲,۷۱۴,۹۷۰
۶۶۳	#	۷۰۵۰۳۵	وینو گرافی bilateral	۱۸۷۷	۶۵۲	۱۲۲۰	۵,۰۵۸,۹۰۰	۸,۱۷۴,۰۰۰	۱۳,۲۳۲,۹۰۰	۳,۲۶۰,۳۱۰
۶۶۴	#	۷۰۵۰۴۰	درمان MIBG (برای درمان فئوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۱۵۰۰	۶۵۰۰	۵۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۳,۳۵۰,۰۰۰	۸۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۸,۰۴۵,۰۰۰
۶۶۵	#	۷۰۵۰۴۵	درمان ماستاترهای منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو داروهای مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶. لوتیشیوم ۱۷۷ (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۶۰۰۰	۶۰۰۰	۱۰۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۲,۲۰۰,۰۰۰	۲۷,۴۸۰,۰۰۰
۶۶۶	#	۷۰۵۰۵۰	درمان انتخابی ماستاتر کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوبلاستوم متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می باشد)	۱۶۰۰۰	۶۰۰۰	۱۰۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۲,۲۰۰,۰۰۰	۲۷,۴۸۰,۰۰۰
۶۶۷	#	۷۰۵۰۵۵	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با 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)	۱۶۰۰۰	۶۰۰۰	۱۰۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۱۲,۲۰۰,۰۰۰	۲۷,۴۸۰,۰۰۰
۶۶۸	##	۷۰۵۰۶۰	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پروتوداروی FDG	۱۶۴۰۰	۶۰۰۰	۱۰۴۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶۹,۶۸۰,۰۰۰	۱۱۵,۸۸۰,۰۰۰	۲۸,۲۸۴,۰۰۰
۶۶۹	##	۷۰۵۰۶۵	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پروتوداروی FDG	۱۵۹۰۰	۳۸۰۰	۱۲۱۰۰	۲۹,۲۶۰,۰۰۰	۸۱,۰۷۰,۰۰۰	۱۱۰,۳۲۰,۰۰۰	۲۸,۹۹۵,۰۰۰
۶۷۰	##	۷۰۵۰۷۰	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پروتوداروی FDG	۱۵۹۰۰	۳۸۰۰	۱۲۱۰۰	۲۹,۲۶۰,۰۰۰	۸۱,۰۷۰,۰۰۰	۱۱۰,۳۲۰,۰۰۰	۲۸,۹۹۵,۰۰۰
۶۷۱	#	۷۰۵۰۷۵	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	۱۴۷۳	۷۰۰۴	۷۶۹	۵,۴۲۸,۸۰۰	۵,۱۵۲,۳۰۰	۱۰,۵۷۳,۱۰۰	۲,۴۱۱,۶۱۰
۶۷۲	#	۷۰۵۰۸۰	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	۷۲۳۶	۳۰۰۳	۴۳۳	۲,۳۳۳,۱۰۰	۲,۹۰۱,۱۰۰	۵,۲۴۴,۲۰۰	۱,۲۴۴,۲۰۰
۶۷۳	#	۷۰۵۰۸۵	اسکن به روش اسپکت (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ میا اضافه می شود	۹۸۷	۴۰۰۶	۵۸۱	۳,۱۲۶,۲۰۰	۳,۸۹۲,۷۰۰	۷,۰۱۸,۹۰۰	۱,۶۶۷,۱۹۰
۶۷۴	##	۷۰۵۰۹۰	رادیوداروی FDG PET-CT برای اسکن	۱۰۵۰۰	۲۰۰۰	۸۵۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۷۲,۲۵۰,۰۰۰	۱۹,۵۴۵,۰۰۰
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، تصویربرداریهای پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته های درمانی و نحوه تصویر آنها)	۵۰۰	۵۰۰	۵۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	*	۳,۸۵۰,۰۰۰	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)	۳۰۰	۳۰۰	۳۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	*	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳۶۹,۰۰۰
۶۷۷	#	۷۰۵۳۰۰	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰۰	۵۰۰	۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	*	۳,۸۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۷۸	#	۷۰۵۳۰۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت)	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۰۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	*	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
۶۷۹	#	۷۰۵۳۱۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۰۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	*	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰
۶۸۰	#	۷۰۵۳۲۰	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می باشد) مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱۲۰	۱۲۰	۰۰۰	۹۲۴,۰۰۰	*	۹۲۴,۰۰۰	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 Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پروندهای غیرنیوزیران	۱۰۰۰	۱۰۰۰	۰۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	*	۷,۷۰۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰
۶۸۲	#	۷۰۵۳۳۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش می باشد) درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴۰۰	۴۰۰	۴۰۰	*	۲,۶۸۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰
۶۸۳	#	۷۰۵۳۳۵	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعریف رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۵۰۰	۵۰۰	۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	*	۳,۸۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۸۴	#	۷۰۵۳۴۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام آر ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۰۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	*	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
۶۸۵	#	۷۰۵۳۵۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۰ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰۰۰	۴۰۰۰	۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	*	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۴,۹۲۰,۰۰۰

۶۸۶	#	۷۰۵۳۵۵	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استند، bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۰۰	۵۰۰	۵۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	*	۳,۸۵۰,۰۰۰	۶۱۵,۰۰۰
۶۸۷	#	۷۰۵۳۶۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده وج قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی	۹۰۰	۹۰۰	۹۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	*	۶,۹۳۰,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰
۶۸۸	#	۷۰۵۳۷۰	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی باشد) کاتنوریک نومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲۰۰	۱۲۰۰	۱۲۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	*	۹,۲۴۰,۰۰۰	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)	۱۲۰	۱۲۰	۱۲۰	۹۲۴,۰۰۰	*	۹۲۴,۰۰۰	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)	۲۰۰	۲۰۰	۲۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	*	۱,۵۴۰,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰
۶۹۱	#	۷۰۵۳۹۰	کاتنوریک ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹۰۰	۹۰۰	۹۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	*	۶,۹۳۰,۰۰۰	۱,۱۰۷,۰۰۰
۶۹۲	#	۷۰۵۳۹۵	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲۰۰	۲۰۰	۲۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	*	۱,۵۴۰,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰
۶۹۳	#	۷۰۵۳۹۸	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 یافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۱۰۰۰	۱۰۰۰	۱۰۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	*	۷,۷۰۰,۰۰۰	۱,۲۳۰,۰۰۰
۶۹۴	#	۷۰۵۴۰۰	(این کد برای آنالیز دوره درمان یک بار قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی 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 یافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	*	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
۶۹۵	#	۷۰۵۴۰۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴۰۰	۴۰۰	۴۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	*	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸۰۴,۰۰۰
۶۹۶	#	۷۰۵۴۰۵	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)	۵۰۰	۵۰۰	۵۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	*	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰
۶۹۷	#	۷۰۵۴۱۰	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)	۵۰۰	۵۰۰	۵۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	*	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰
۶۹۸	#	۷۰۵۴۱۵	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)	۶۰۰	۶۰۰	۶۰۰	۴,۰۴۰,۰۰۰	*	۴,۰۴۰,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰
۶۹۹	#	۷۰۵۴۲۰	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)	۷۰۰	۷۰۰	۷۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	*	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰
۷۰۰	#	۷۰۵۴۲۵	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)	۸۵۰	۸۵۰	۸۵۰	۵,۶۹۵,۰۰۰	*	۵,۶۹۵,۰۰۰	۱,۷۰۸,۵۰۰
۷۰۱	#	۷۰۵۴۳۰	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۶۷۰,۰۰۰	*	۶۷۰,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰
۷۰۲	#	۷۰۵۴۳۵	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	۱۲۰	۱۲۰	۱۲۰	۸۰۴,۰۰۰	*	۸۰۴,۰۰۰	۲۴۱,۲۰۰
۷۰۳	*#	۷۰۵۴۴۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام اری، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۱۵۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	*	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۱,۸۴۵,۰۰۰
۷۰۴	*#	۷۰۵۴۵۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵۵۰۰	۵۵۰۰	۵۵۰۰	۴۲,۳۵۰,۰۰۰	*	۴۲,۳۵۰,۰۰۰	۶,۷۶۵,۰۰۰
۷۰۵	*#	۷۰۵۴۵۵	کاتنوریک نومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۵,۴۱۰,۰۰۰	*	۲۵,۴۱۰,۰۰۰	۴,۰۵۹,۰۰۰
۷۰۶	#	۷۰۵۴۶۰	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲۵۰	۲۵۰	۲۵۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	*	۱,۹۲۵,۰۰۰	۳۰۷,۵۰۰
۷۰۷	*#	۷۰۵۴۶۵	کاتنوریک ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۲۵۰۰	۲۵۰۰	۲۵۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	*	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳,۰۷۵,۰۰۰
۷۰۸	*#	۷۰۵۴۷۰	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲۰۰	۲۰۰	۲۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	*	۱,۵۴۰,۰۰۰	۲۴۶,۰۰۰
۷۰۹	*#	۷۰۵۴۷۵	محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای یافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۲۵۰۰	۲۵۰۰	۲۵۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	*	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳,۰۷۵,۰۰۰
۷۱۰	*#	۷۰۵۴۸۰	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	*	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰
۷۱۱	#	۷۰۵۵۰۵	درمان براکی تریابی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR ۷۰ درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)	۱۳۰۰۰	۱۳۰۰۰	۱۳۰۰۰	۸۷,۱۰۰,۰۰۰	*	۸۷,۱۰۰,۰۰۰	۲۶,۱۳۰,۰۰۰
۷۱۲	#	۷۰۵۵۱۰	براکي تریابی سبیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تریابی بابت هر جلسه	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	*	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰
۷۱۳	#	۷۰۵۵۱۵	براکي تریابی سبیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تریابی بابت هر جلسه	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	*	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۰۰۰
۷۱۴	#	۷۰۵۵۲۰	براکي تریابی سبیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کاتنوریک و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تریابی بابت هر جلسه	۵۰۰۰۰	۵۰۰۰۰	۵۰۰۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	*	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰
۷۱۵	#	۷۰۵۵۲۵	براکي تریابی مری یا تازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کاتنوریک و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تریابی بابت هر جلسه	۵۰۰۰۰	۵۰۰۰۰	۵۰۰۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	*	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۶,۱۵۰,۰۰۰
۷۱۶	#	۷۰۵۵۳۰	براکي تریابی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کاتنوریک و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تریابی بابت هر جلسه	۲۵۰۰۰	۲۵۰۰۰	۲۵۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	*	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۰۰۰

۷۱۷	#	۷۰۵۳۵	برای تریای سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۰۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	*	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۳,۶۹۰,۰۰۰
۷۱۸	#	۷۰۵۵۰	برای تریای بافت هر جلسه برای تریای از کان های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بافت هر جلسه	۷۵۰۰	۷۵۰۰	۰۰۰	۵۷,۷۵۰,۰۰۰	*	۵۷,۷۵۰,۰۰۰	۵۷,۷۵۰,۰۰۰	۹,۲۲۵,۰۰۰
۷۱۹	#	۷۰۵۵۵	برای تریای بافت نرم سرگرددن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بافت هر جلسه	۳۵۰۰	۳۵۰۰	۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	*	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۴,۳۰۵,۰۰۰
۷۲۰	#	۷۰۵۵۰	برای تریای پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بافت هر جلسه	۱۰۵۰۰	۱۰۵۰۰	۰۰۰	۸۰,۸۵۰,۰۰۰	*	۸۰,۸۵۰,۰۰۰	۸۰,۸۵۰,۰۰۰	۱۲,۹۱۵,۰۰۰
۷۲۱	#	۷۰۵۵۵	برای تریای مفر شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریای و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریای بافت هر جلسه	۷۰۰۰	۷۰۰۰		۵۳,۹۰۰,۰۰۰	*	۵۳,۹۰۰,۰۰۰	۵۳,۹۰۰,۰۰۰	۸,۶۱۰,۰۰۰
۷۲۲	**#	۷۰۵۶۱۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۲۳۰۰۰	۸۰۰۰	۱۵۰۰۰	۶۱,۶۰۰,۰۰۰	۱۰۰,۵۰۰,۰۰۰	۱۶۲,۱۰۰,۰۰۰	۳۹,۹۹۰,۰۰۰	
۷۲۳	**#	۷۰۵۶۱۵	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۲۸۰۰۰	۹۰۰۰	۱۹۰۰۰	۶۹,۳۰۰,۰۰۰	۱۲۷,۳۰۰,۰۰۰	۱۹۶,۶۰۰,۰۰۰	۴۹,۲۶۰,۰۰۰	*
۷۲۴	**#	۷۰۵۶۲۰	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریو تاکتیک به ازای هر جلسه درمان. (بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)	۳۴۰۰۰	۱۰۰۰۰	۳۰۰۰۰	۷۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۰۱,۰۰۰,۰۰۰	۲۷۸,۰۰۰,۰۰۰	۷۲,۶۰۰,۰۰۰	*
۷۲۵	**#	۷۰۵۶۵۰	استفاده از هایپر ترمی خارجی به صورت موضعی با تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	۹۵۰	۳۰۰	۶۵۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۴,۳۵۵,۰۰۰	۶,۶۶۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۵۰۰	
۷۲۶	#	۷۰۶۰۰۰	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۴۰۰۲	۱۰۷۰	۲۰۲۲	۱,۳۰۹,۰۰۰	۱,۵۵۴,۴۰۰	۲,۸۶۳,۴۰۰	۶۷۵,۴۲۰	
۷۲۷	#	۷۰۶۰۰۵	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	۶۰۷۷	۳۰۸۷	۲۰۹۰	۲,۹۷۹,۹۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۴,۹۲۲,۹۰۰	۱,۰۵۸,۹۱۰	
۷۲۸	#	۷۰۶۰۱۰	اسکن کان فوکل یک چشم	۲۰۲۳	۰۰۸۹	۱۰۲۴	۶۸۵,۳۰۰	۸۹۷,۸۰۰	۱,۵۸۳,۱۰۰	۳۷۸,۸۱۰	
۷۲۹	#	۷۰۶۰۱۵	اسکن کان فوکل دو چشم	۳۰۶۸	۲۰۰۱	۱۰۶۷	۱,۵۴۷,۷۰۰	۱,۱۱۸,۹۰۰	۲,۶۶۶,۶۰۰	۵۸۲,۹۰۰	
۷۳۰	#	۷۰۶۰۲۰	UBM هر یک از چشم ها	۸۰۲۵	۳۰۳۰	۴۰۹۵	۲,۵۴۱,۰۰۰	۳,۳۱۶,۵۰۰	۵,۸۵۷,۵۰۰	۱,۴۰۰,۸۵۰	
۷۳۱	**#	۷۰۶۰۳۰	اندازه گیری سلول های قرینه یا اسپکولار های میکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	۴۰۰	۱۵۰	۲۵۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۲,۸۳۰,۰۰۰	۶۸۷,۰۰۰	
۷۳۲	**#	۷۰۶۰۳۵	تصویربرداری قرینه (شامل تویوگرافی، پتناکم، Itrace, Zoywave، آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۳۵۰	۱۵۰	۲۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۹۵,۰۰۰	۵۸۶,۵۰۰	
۷۳۳	**#	۷۰۶۰۴۰	تست دید بعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۱۵۰	۵۰	۱۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۰۵۵,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰	
۷۳۴	**#	۷۰۶۰۴۵	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۲۰۲۰	۱۵۰	۰۰۷۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱,۶۲۴,۰۰۰	۳۲۵,۲۰۰	
۷۳۵	**#	۷۰۶۰۵۰	تست Worth؛ هر دو چشم	۱۵۰	۵۰	۱۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۰۵۵,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰	
۷۳۶	**#	۷۰۶۰۵۵	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	۱۵۰	۵۰	۱۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۰۵۵,۰۰۰	۲۶۲,۵۰۰	
۷۳۷	**#	۷۰۶۰۶۰	اندازه گیری ضخامت قرینه با اولتراسوند ORA هر چشم	۲۰۰	۵۰	۱۵۰	۳۸۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۳۶۳,۰۰۰	
۷۳۸	**#	۷۰۶۰۶۵	اندازه گیری ضخامت قرینه با پاکی متری؛ هر دو چشم	۱۰۰	۵۰	۵۰	۳۸۵,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۷۲۰,۰۰۰	۱۶۲,۰۰۰	
۷۳۹	**#	۷۰۶۰۷۰	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	۳۵۰	۱۵۰	۲۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۴۹۵,۰۰۰	۵۸۶,۵۰۰	
۷۴۰	#	۷۰۹۰۰۵	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیپولریک و تفسیر و گزارش پورنوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۴۰۰	۲۵۰	۱۵۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	۲,۰۰۵,۰۰۰	۲,۹۳۰,۰۰۰	۶۰۹,۰۰۰	
۷۴۱	#	۷۰۹۰۱۰	درمان ترانس کاتتر، انفورژون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۶۷۰۰	۴۵۰۰	۲۲۰۰	۳۴۶۵۰,۰۰۰	۱۴۷۴۰,۰۰۰	۴۹۳۹۰,۰۰۰	۹,۹۵۷,۰۰۰	
۷۴۲	#	۷۰۹۰۲۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۱۰۰۰	۷۰۰۰	۴۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۸۰۰۷۰,۰۰۰	۱,۶۶۵,۰۰۰	
۷۴۳	#	۷۰۹۰۳۵	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۵۰۰	۳۰۰	۲۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۶۵۰,۰۰۰	۷۷۱,۰۰۰	
۷۴۴	#	۷۰۹۰۴۰	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۲۱۰۰۰	۱۴۰۰۰	۷۰۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۱۵,۴۷۰,۰۰۰	۳,۱۲۹,۰۰۰	
۷۴۵	#	۷۰۹۰۶۰	براسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوزن و محاسبات کمی برای سینی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۳۰۸۰	۳۰۸۰		۲,۹۲۶,۰۰۰	*	۲,۹۲۶,۰۰۰	۴۶۷,۴۰۰	
۷۴۶	+*#	۷۰۹۰۷۰	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سینی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۳۰۸۰	۳۰۸۰		۲,۹۲۶,۰۰۰	*	۲,۹۲۶,۰۰۰	۴۶۷,۴۰۰	
۷۴۷	+*#	۷۰۹۰۷۲	براسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوزن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیک، 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 نوکالیزاسیون و لنرالیزاسیون نواحی فعالیت	۳۰۸۰	۳۰۸۰		۲,۹۲۶,۰۰۰	*	۲,۹۲۶,۰۰۰	۴۶۷,۴۰۰	
۷۴۸	+*#	۷۰۹۰۷۴	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 نوکالیزاسیون، لنرالیزاسیون، نواحی فعالیت	۳۰۸۰	۳۰۸۰		۲,۹۲۶,۰۰۰	*	۲,۹۲۶,۰۰۰	۴۶۷,۴۰۰	
۷۴۹	#	۷۰۹۰۹۵	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی با انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۱۵۰۰۰	۵۰۰۰	۱۰۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۱۰,۵۵۰,۰۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰	
۷۵۰	#	۷۰۹۱۰۰	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی با انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۶۰۰۰	۲۰۰۰	۴۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۲۲۰,۰۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	
۷۵۱	#	۷۰۹۱۰۵	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی	۷۵۰۰۰	۵۰۰۰۰	۲۵۰۰۰	۳۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۵۵,۲۵۰,۰۰۰	۱۱,۱۷۵,۰۰۰	
۷۵۲	#	۷۰۹۱۰۶	خارج کردن فیلتر IVC	۵۰۰۰۰	۳۵۰۰۰	۱۵۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۳۷,۰۰۰,۰۰۰	۷,۳۲۰,۰۰۰	

۷۵۳	#	۸۰۰۰۰۵	پدیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۰۰۰۷	۰۰۰۰	۰۰۰۷	۰۰۰۷	۴۶,۹۰۰	۴۶,۹۰۰	۱۴,۰۷۰
۷۵۴		۸۰۰۰۱۰	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند نوبت	۰۰۰۵	۰۰۰۱	۰۰۱۵	۰۰۱۵	۱۱۰,۵۰۰	۲۲,۳۵۰	۲۲,۳۵۰
۷۵۵	#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	۰۰۱۵	۰۰۱۵	۰۰۳۰	۰۰۳۰	۱۱۵,۵۰۰	۲۱۶,۰۰۰	۴۸,۶۰۰
۷۵۶	#	۸۰۰۰۱۵	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۰۵	۰۰۲۵	۰۰۳۰	۰۰۳۰	۱۹۲,۵۰۰	۳۳,۵۰۰	۲۲۶,۰۰۰
۷۵۷	#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۰۰۱۵	۰۰۲۵	۰۰۴۰	۰۰۴۰	۱۹۲,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۲۹۲,۰۰۰
۷۵۸	#	۸۰۰۰۲۰۰	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، همو گلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتریت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا با بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس، میکروسکوپی	۰۰۰۵	۰۰۱۴	۰۰۱۹	۰۰۱۹	۳۸,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰
۷۵۹	#	۸۰۰۰۴۰۰	اندازه گیری کمی کلوکر خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۶	۰۰۱۲	۰۰۱۸	۰۰۱۸	۴۶,۲۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۲۶,۶۰۰
۷۶۰	#	۸۰۰۰۴۰۵	اندازه گیری کمی کلوکر خون ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۰۰۰۸	۰۰۱۴	۰۰۲۲	۰۰۲۲	۶۱,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۵۵,۴۰۰
۷۶۱	#	۸۰۰۰۴۱۰	آزمایش تحمل کلوکر با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰۰۱۶	۰۰۴۴	۰۰۶۰	۰۰۶۰	۱۲۳,۲۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۴۱۸,۰۰۰
۷۶۲	#	۸۰۰۰۴۱۵	اندازه گیری کمی اوره خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۵	۰۰۱۱	۰۰۱۶	۰۰۱۶	۳۸,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۱۲,۲۰۰
۷۶۳	#	۸۰۰۰۴۱۶	اندازه گیری کمی اوره ادرار	۰۰۰۵	۰۰۱۱	۰۰۱۶	۰۰۱۶	۳۸,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۱۲,۲۰۰
۷۶۴	#	۸۰۰۰۴۲۰	اندازه گیری کمی کراتینین خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۶	۰۰۱۴	۰۰۲۰	۰۰۲۰	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰
۷۶۵	#	۸۰۰۰۴۲۱	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	۰۰۰۶	۰۰۱۴	۰۰۲۰	۰۰۲۰	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰
۷۶۶	#	۸۰۰۰۴۲۵	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۶	۰۰۱۴	۰۰۲۰	۰۰۲۰	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰
۷۶۷	#	۸۰۰۰۴۲۶	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	۰۰۰۶	۰۰۱۴	۰۰۲۰	۰۰۲۰	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰
۷۶۸	#	۸۰۰۰۴۳۰	اندازه گیری کمی تری گلیسرید در خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۹	۰۰۱۸	۰۰۲۷	۰۰۲۷	۶۹,۳۰۰	۱۲,۶۰۰	۱۸۹,۹۰۰
۷۶۹	#	۸۰۰۰۴۳۵	اندازه گیری کمی کلسترول در خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۶	۰۰۱۴	۰۰۲۰	۰۰۲۰	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰
۷۷۰	#	۸۰۰۰۴۴۰	اندازه گیری کمی HDL- Cholesterol در سرم /پلاسما	۰۰۰۸	۰۰۱۸	۰۰۲۶	۰۰۲۶	۶۱,۶۰۰	۱۲,۶۰۰	۱۸۲,۲۰۰
۷۷۱	#	۸۰۰۰۴۴۵	اندازه گیری کمی LDL- Cholesterol در سرم /پلاسما	۰۰۱۰	۰۰۱۹	۰۰۲۹	۰۰۲۹	۷۷,۰۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۲۰۴,۳۰۰
۷۷۲	#	۸۰۰۰۴۶۰	اندازه گیری کمی سدیم خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۸	۰۰۱۵	۰۰۲۳	۰۰۲۳	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰
۷۷۳	#	۸۰۰۰۴۶۱	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	۰۰۰۸	۰۰۱۵	۰۰۲۳	۰۰۲۳	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰
۷۷۴	#	۸۰۰۰۴۶۵	اندازه گیری کمی پتاسیم خون /سرم /پلاسما	۰۰۰۸	۰۰۱۵	۰۰۲۳	۰۰۲۳	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰
۷۷۵	#	۸۰۰۰۵۰۰	اندازه گیری کمی آهن سرم /پلاسما	۰۰۱۱	۰۰۱۷	۰۰۲۸	۰۰۲۸	۸۴,۷۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۹۸,۶۰۰
۷۷۶	#	۸۰۰۰۵۰۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن (TIBC)	۰۰۱۲	۰۰۲۳	۰۰۲۵	۰۰۲۵	۹۲,۴۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۴۶,۵۰۰
۷۷۷	#	۸۰۰۰۵۱۰	اندازه گیری کمی پروتئین خون	۰۰۰۷	۰۰۱۴	۰۰۲۱	۰۰۲۱	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰
۷۷۸	#	۸۰۰۰۵۱۵	اندازه گیری کمی آلبومین خون	۰۰۰۷	۰۰۱۴	۰۰۲۱	۰۰۲۱	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰
۷۷۹	#	۸۰۰۰۵۲۰	اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰۰۲۱	۰۰۳۰	۰۰۵۱	۰۰۵۱	۱۶۱,۷۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۳۶۲,۷۰۰
۷۸۰	#	۸۰۰۰۵۲۵	اندازه گیری کمی بیلیروبین سرم /پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۰۰۱۲	۰۰۲۷	۰۰۲۹	۰۰۲۹	۹۲,۴۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۲۷۳,۳۰۰
۷۸۱	#	۸۰۰۰۵۳۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم SGOT (AST) در سرم /پلاسما	۰۰۰۹	۰۰۱۶	۰۰۲۵	۰۰۲۵	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰
۷۸۲	#	۸۰۰۰۵۳۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم SGPT (ALT) در سرم /پلاسما	۰۰۰۹	۰۰۱۶	۰۰۲۵	۰۰۲۵	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰
۷۸۳	#	۸۰۰۰۵۴۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز فلیایی (ALP) در سرم /پلاسما	۰۰۰۹	۰۰۱۶	۰۰۲۵	۰۰۲۵	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰
۷۸۴	#	۸۰۰۰۵۵۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در سرم /پلاسما	۰۰۲۶	۰۰۴۸	۰۰۷۴	۰۰۷۴	۲۰۰,۲۰۰	۳۳۱,۶۰۰	۵۲۱,۸۰۰
۷۸۵	#	۸۰۰۰۵۶۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم /پلاسما	۰۰۲۹	۰۰۶۵	۰۰۹۴	۰۰۹۴	۲۲۳,۳۰۰	۴۴۵,۵۰۰	۶۵۸,۸۰۰
۷۸۶	#	۸۰۰۰۵۷۰	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم /پلاسما	۰۰۱۶	۰۰۶۱	۰۰۷۷	۰۰۷۷	۱۲۳,۲۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۵۲۱,۹۰۰
۷۸۷	#	۸۰۰۰۶۰۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم /پلاسما	۰۰۳۶	۰۰۷۳	۰۱۰۰	۰۱۰۰	۲۷۷,۲۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۷۶۶,۳۰۰
۷۸۸	#	۸۰۰۰۶۷۵	آزمایش چالش کلوکر (GCT)	۰۰۳۶	۰۰۱۲	۰۰۴۸	۰۰۴۸	۲۷۷,۲۰۰	۸۰,۴۰۰	۳۵۲,۶۰۰
۷۸۹	#	۸۰۰۱۰۴۰۰	اندازه گیری کمی T۳ سرم /پلاسما	۰۰۲۸	۰۰۳۶	۰۰۶۴	۰۰۶۴	۲۱۵,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۴۵۶,۸۰۰
۷۹۰	#	۸۰۰۱۰۴۰۵	اندازه گیری کمی T۴ سرم /پلاسما	۰۰۲۸	۰۰۳۶	۰۰۶۴	۰۰۶۴	۲۱۵,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۴۵۶,۸۰۰
۷۹۱	#	۸۰۰۱۰۴۱۰	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (TT۳RU) سرم /پلاسما	۰۰۲۸	۰۰۳۶	۰۰۶۴	۰۰۶۴	۲۱۵,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۴۵۶,۸۰۰
۷۹۲	#	۸۰۰۱۰۴۱۵	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم /پلاسما	۰۰۳۷	۰۰۴۶	۰۰۸۳	۰۰۸۳	۲۸۴,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۱۲,۱۰۰
۷۹۳	#	۸۰۰۱۰۴۲۰	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم /پلاسما	۰۰۳۷	۰۰۴۶	۰۰۸۳	۰۰۸۳	۲۸۴,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۱۲,۱۰۰
۷۹۴	#	۸۰۰۱۰۴۲۵	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم /پلاسما	۰۰۳۷	۰۰۴۶	۰۰۸۳	۰۰۸۳	۲۸۴,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۱۲,۱۰۰
۷۹۵	#	۸۰۰۱۰۴۴۵	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	۰۰۲۸	۰۰۵۲	۰۰۸۰	۰۰۸۰	۲۱۵,۶۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۴,۰۰۰
۷۹۶	#	۸۰۰۱۰۴۴۶	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰۰۲۸	۰۰۵۲	۰۰۸۰	۰۰۸۰	۲۱۵,۶۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۴,۰۰۰
۷۹۷	#	۸۰۰۱۰۴۵۰	اندازه گیری کمی پرولاکتین سرم /پلاسما	۰۰۲۰	۰۰۵۷	۰۰۸۷	۰۰۸۷	۲۳۱,۰۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۱۲,۹۰۰
۷۹۸	#	۸۰۰۱۰۴۵۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم /پلاسما	۰۰۳۳	۰۰۶۲	۰۰۹۵	۰۰۹۵	۲۵۴,۱۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۶۶۹,۵۰۰
۷۹۹	#	۸۰۰۱۰۴۵۶	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۰۰۴۰	۰۰۷۵	۰۱۱۵	۰۱۱۵	۳۰۸,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۵۰۰
۸۰۰	#	۸۰۰۱۵۱۰	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم /پلاسما	۰۰۱۰	۰۰۹۰	۰۱۰۰	۰۱۰۰	۷۷,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰
۸۰۱	#	۸۰۰۱۵۱۵	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم /پلاسما	۰۰۱۰	۰۰۹۰	۰۱۰۰	۰۱۰۰	۷۷,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰
۸۰۲	#	۸۰۰۱۵۹۰	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم /پلاسما	۰۰۳۴	۰۰۶۴	۰۰۹۸	۰۰۹۸	۲۶۱,۸۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۹۰,۶۰۰
۸۰۴	#	۸۰۰۲۰۰۰	آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس های سلولی) و شمارش افتراقی گلبول های سفید	۰۰۱۵	۰۰۱۹	۰۰۳۴	۰۰۳۴	۱۱۵,۵۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۲۴۲,۸۰۰
۸۰۵	#	۸۰۰۲۰۱۰	اندازه گیری هموگلوبین	۰۰۰۸	۰۰۰۳	۰۰۰۸	۰۰۰۸	۲۳,۱۰۰	۳۳,۵۰۰	۵۶,۶۰۰
۸۰۶	#	۸۰۰۲۰۱۵	اندازه گیری هماتوکریت	۰۰۰۸	۰۰۰۳	۰۰۰۸	۰۰۰۸	۲۳,۱۰۰	۳۳,۵۰۰	۵۶,۶۰۰
۸۰۷	#	۸۰۰۲۰۲۰	شمارش رتیکولوسیت ها	۰۰۲۰	۰۰۰۷	۰۰۲۰	۰۰۲۰	۵۳,۹۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۴۱,۰۰۰
۸۰۸	#	۸۰۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت ها	۰۰۱۲	۰۰۰۳	۰۰۱۲	۰۰۱۲	۲۳,۱۰۰	۶۰,۳۰۰	۸۳,۴۰۰
۸۰۹	#	۸۰۰۲۰۳۰	اندازه گیری سیدمتانسینو گلوبولای قرمز	۰۰۰۴	۰۰۰۷	۰۰۱۱	۰۰۱۱	۳۰,۸۰۰	۴۶,۹۰۰	۷۷,۷۰۰
۸۱۰	#	۸۰۰۲۳۳۰	اندازه گیری کمی D-Dimer	۰۰۳۱	۰۱۰۴	۰۰۵۰	۰۰۵۰	۲۳۸,۷۰۰	۱,۱۶۵,۸۰۰	۱,۴۰۴,۵۰۰
۸۱۱	#	۸۰۰۲۵۰۰	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۰۰۴۰	۰۰۱۷	۰۰۴۰	۰۰۴۰	۱۳۰,۹۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۸۵,۰۰۰
۸۱۲	#	۸۰۰۲۸۰۰	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی CRP در سرم /پلاسما	۰۰۰۷	۰۰۱۲	۰۰۱۹	۰۰۱۹	۵۳,۹۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۳۴,۳۰۰
۸۱۳	#	۸۰۰۲۸۰۵	اندازه گیری کمی CRP در سرم /پلاسما	۰۰۳۳	۰۰۵۳	۰۰۸۶	۰۰۸۶	۲۵۴,۱۰۰	۳۵۵,۱۰۰	۶۰۹,۲۰۰

۸۱۴	#	۸۰۲۸۱۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم / پلاسما	۰.۱۹	۰.۲۰	۰.۰۱	۱۵۴,۰۰۰	۶,۷۰۰	۱۴۷,۳۰۰	۲۲,۵۹۰
۸۱۵	#	۸۰۲۸۱۵	اندازه گیری کمی RF در سرم / پلاسما	۰.۶۱	۰.۲۰	۰.۴۱	۱۵۴,۰۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۴۲۸,۷۰۰	۱۰۷,۰۱۰
۸۱۶	#	۸۰۲۸۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDR1 یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۰.۲۴	۰.۱۰	۰.۱۴	۷۷,۰۰۰	۹۴,۸۰۰	۱۷۰,۸۰۰	۴۰,۴۴۰
۸۱۷	#	۸۰۲۸۲۰	آزمایش تیتراسیون رایبت	۰.۳۴	۰.۱۴	۰.۲۰	۱۰۷,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۴۱,۸۰۰	۵۷,۴۲۰
۸۱۸	#	۸۰۲۸۳۵	آزمایش تیتراسیون کوپس رایبت	۰.۵۱	۰.۲۱	۰.۳۰	۱۶۱,۷۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۳۶۲,۷۰۰	۸۶,۱۳۰
۸۱۹	#	۸۰۲۸۴۰	آزمایش تیتراسیون YME	۰.۳۴	۰.۱۲	۰.۲۲	۹۲,۴۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۳۹,۸۰۰	۵۸,۹۸۰
۸۲۰	#	۸۰۲۸۴۵	آزمایش تیتراسیون ویدال	۰.۵۶	۰.۱۹	۰.۳۷	۱۴۶,۳۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۳۹۴,۲۰۰	۹۷,۷۴۰
۸۲۱	#	۸۰۲۸۵۰	آزمایش تیتراسیون ASO	۰.۲۶	۰.۱۴	۰.۲۲	۱۰۷,۸۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۵۵,۲۰۰	۶۱,۴۴۰
۸۲۲	#	۸۰۳۱۸۶	آزمایش آنتی بادی HIV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۳	#	۸۰۳۱۹۵	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۴	#	۸۰۳۳۰۵	آزمایش HBsAg	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۵	#	۸۰۳۳۱۰	آزمایش HBeAg	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۶	#	۸۰۳۳۱۵	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۷	#	۸۰۳۳۲۰	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۸	#	۸۰۳۳۲۵	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۲۹	#	۸۰۳۳۵۵	آنتی بادی Anti-HCV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱۰	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
۸۳۰	#	۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلتی کلنت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۴۲	۰.۱۹	۰.۲۳	۱۴۶,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۳۰۰,۴۰۰	۶۹,۶۰۰
۸۳۱	#	۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۸۹	۰.۴۱	۰.۴۸	۳۱۵,۷۰۰	۳۳۱,۶۰۰	۶۳۷,۳۰۰	۱۴۶,۹۱۰
۸۳۲	#	۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	۱.۰۷	۰.۴۶	۰.۶۱	۳۵۴,۰۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۷۶۲,۹۰۰	۱۷۹,۱۹۰
۸۳۳	#	۸۰۷۰۰۰	پذیرش نمونه های 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 نمونه های حاصل از کردن رحم یا واژن	۲.۲۰	۱.۳۵	۰.۸۵	۱,۰۳۹,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۶۰۹,۰۰۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۳۵	#	۸۰۷۰۱۰	سیتوپاتولوژی، پرشکی قانونی (مانند اسپرم)	۱.۱۰	۰.۵۵	۰.۵۵	۴۲۳,۵۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۷۹۲,۰۰۰	۱۷۸,۲۰۰
۸۳۶	#	۸۰۷۰۱۵	تعیین کروماتین جنسی، انجام بار (Barr Bodies)	۱.۱۴	۰.۵۷	۰.۵۷	۴۳۸,۹۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۸۲۰,۸۰۰	۱۸۴,۶۸۰
۸۳۷	#	۸۰۷۰۲۰	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumsticks در PMN	۱.۰۴	۰.۵۲	۰.۵۲	۴۰۰,۱۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۴۸۸,۸۰۰	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	۶۹۲,۰۰۰	۶۶۹,۰۰۰	۱,۱۶۲,۰۰۰	۲۵۱,۴۰۰
۸۳۹	#	۸۰۷۰۲۷	Pap Liquid Based Smea	۳.۰۰	۱.۰۰	۲.۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۱۱۰,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰
۸۴۰	#	۸۰۷۰۳۵	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۲.۲۰	۱.۳۵	۰.۸۵	۱,۰۳۹,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۶۰۹,۰۰۰	۳۳۶,۹۰۰
۸۴۱	#	۸۰۷۰۴۵	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۶.۷۰	۵.۰۰	۱.۷۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۱,۱۰۵,۰۰۰	۴,۹۵۹,۰۰۰	۹۵۶,۰۰۰
۸۴۲	#	۸۰۷۰۵۰	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۵.۵۰	۴.۰۰	۱.۵۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۴,۰۸۵,۰۰۰	۷۹۳,۵۰۰
۸۴۳	#	۸۰۷۰۵۵	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل (پلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی یا آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۷.۰۰	۵.۰۰	۲.۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۱۹۰,۰۰۰	۱,۰۱۷,۰۰۰
۸۴۴	#	۸۰۷۱۶۰	سطح ۱ - آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۴۰	۰.۲۰	۰.۲۰	۱۵۴,۰۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۸۸,۰۰۰	۶۴,۸۰۰
۸۴۵	#	۸۰۷۱۶۱	سطح ۲ - فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۲.۰۰	۱.۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
۸۴۶	#	۸۰۷۱۸۰	سطح ۳ - سطح القایی	۶.۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۴۷	#	۸۰۷۲۳۰	سطح ۴ - پستان، بیوپسی	۸.۰۰	۶.۰۰	۲.۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
۸۴۸	#	۸۰۷۲۹۵	سطح ۵ - کلیه، بیوپسی	۱۰.۰۰	۷.۰۰	۳.۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۴۹	#	۸۰۷۳۱۰	سطح ۶ - آدرنال، رزکسیون	۱۵.۰۰	۱۰.۰۰	۵.۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
	ژنتیک	۸۰۱۰۳۳۰	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ لی ۵۰	۱۸	۶	۱۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۸,۰۰۴,۰۰۰	۱۲,۶۶۰,۰۰۰	۳,۱۵۰,۰۰۰
	#	۸۰۰۰۰۵	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	۰.۰۷	۰	۰.۰۷	۰	۴۶,۹۰۰	۴۶,۹۰۰	۱۴۰,۷۰۰
	#	۸۰۰۰۱۰	خونگیری ویریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت	۰.۱۵	۰.۱	۰.۰۵	۷۷,۰۰۰	۳۳,۵۰۰	۱۱۰,۵۰۰	۲۲,۳۵۰
	#	۸۰۰۰۱۲	خونگیری ویریدی یا مویرگی یک یا چند بار یا لوله خلاء	۰.۳	۰.۱۵	۰.۱۵	۱۱۵,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۲۱۶,۰۰۰	۴۸,۶۰۰
	#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری ویریدی از کودکان زیر ۵ سال	۰.۳	۰.۲۵	۰.۰۵	۱۹۲,۵۰۰	۱۳۲,۵۰۰	۲۲۶,۰۰۰	۴۰,۸۰۰
	#	۸۰۰۰۱۷	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	۰.۴	۰.۲۵	۰.۱۵	۱۹۲,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۲۹۳,۰۰۰	۶۰,۹۰۰
	#	۸۰۰۰۲۰	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	۰.۲	۰.۱	۰.۱	۷۷,۰۰۰	۶۷,۰۰۰	۱۴۴,۰۰۰	۳۲,۴۰۰
	#	۸۰۰۰۲۵	جمع آوری ترشحات نوک پستان	۰.۱	۰.۰۵	۰.۰۵	۳۸,۵۰۰	۳۳,۵۰۰	۷۲,۰۰۰	۱۶,۷۰۰
	#	۸۰۰۰۳۰	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۰۸	۲۳,۱۰۰	۵۳,۶۰۰	۷۶,۷۰۰	۱۹,۷۷۰
	#	۸۰۰۰۳۵	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	۰.۱۹	۰.۰۳	۰.۱۶	۲۳,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۳۰,۳۰۰	۳۵,۸۵۰
	#	۸۰۰۰۴۰	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	۰.۲۴	۰.۰۴	۰.۲	۳۰,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۶۴,۸۰۰	۴۵,۱۲۰
	#	۸۰۰۰۴۵	نمونه گیری از ضایعات فارچی، کال، لیشتمانیا و موارد مشابه	۰.۲	۰.۱	۰.۱	۷۷,۰۰۰	۶۷,۰۰۰	۱۴۴,۰۰۰	۳۲,۴۰۰
	#	۸۰۰۰۲۰۰	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا فرص های دارویی برای تعیین بیلروبین، قند، همو گلوبین، 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	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۴,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
	#	۸۰۰۰۲۰۵	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۶	۱۵,۴۰۰	۴۰,۲۰۰	۵۵,۶۰۰	۱۴,۵۲۰
	#	۸۰۰۰۲۱۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۶	۱۵,۴۰۰	۴۰,۲۰۰	۵۵,۶۰۰	۱۴,۵۲۰
	#	۸۰۰۲۱۵	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۶	۱۵,۴۰۰	۴۰,۲۰۰	۵۵,۶۰۰	۱۴,۵۲۰
	#	۸۰۰۰۲۲۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکرو آلبومینوری یا نوار تست یا سایر روشها	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۳۸,۵۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۱۸,۹۰۰	۳۰,۲۷۰

#	۸۰۰۲۲۵	اندازه گیری کمتی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۰۲۳۰	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمتی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۳۰,۸۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۱۱,۲۰۰	۲۹,۰۴۰
#	۸۰۰۲۳۵	اندازه گیری کمتی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۱	۲۳,۱۰۰	۷۳,۷۰۰	۹۶,۸۰۰	۲۵,۸۰۰
#	۸۰۰۲۴۰	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۱	۲۳,۱۰۰	۷۳,۷۰۰	۹۶,۸۰۰	۲۵,۸۰۰
#	۸۰۰۲۵۰	اندازه گیری کمتی اوروبیلینوژن ادرار	۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۱	۲۳,۱۰۰	۷۳,۷۰۰	۹۶,۸۰۰	۲۵,۸۰۰
#	۸۰۰۲۵۵	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیمارهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فیل پیرویک) در ادرار	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۱۶	۴۶,۲۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۵۳,۴۰۰	۳۹,۵۴۰
#	۸۰۰۲۶۰	آزمایش کیفی/نیمه کمتی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموزنتیسیک) در ادرار	۰.۳۱	۰.۰۵	۰.۲۶	۳۸,۵۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۱۲,۷۰۰	۵۸,۴۱۰
#	۸۰۰۲۶۵	اندازه گیری کمتی مس سرم	۰.۳۵	۰.۰۹	۰.۲۶	۶۹,۳۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۴۳,۵۰۰	۶۳,۳۳۰
#	۸۰۰۲۶۶	اندازه گیری کمتی مس ادرار ۲۴ ساعته	۰.۳۵	۰.۰۹	۰.۲۶	۶۹,۳۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۴۳,۵۰۰	۶۳,۳۳۰
#	۸۰۰۲۷۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی تیروزین ادرار	۰.۳۵	۰.۰۹	۰.۲۶	۶۹,۳۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۴۳,۵۰۰	۶۳,۳۳۰
#	۸۰۰۲۷۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی سیستین و هموسیستین ادرار	۰.۳۳	۰.۰۷	۰.۲۶	۵۳,۹۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۲۴,۱۰۰	۶۰,۸۷۰
#	۸۰۰۲۸۰	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی هموسیستین ادرار	۰.۱۵	۰.۰۳	۰.۱۲	۲۳,۱۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۰۳,۵۰۰	۲۷,۸۱۰
#	۸۰۰۲۹۰	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۳۰,۸۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۱۱,۲۰۰	۲۹,۰۴۰
*#	۸۰۰۲۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمتی مواد احیا کننده در ادرار	۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۴۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۶۰,۱۰۰	۴۱,۵۵۰
*#	۸۰۰۳۰۰	تجسس میکروسکوپی دانه های متاکروماتیک در ادرار	۰.۱۵	۰.۰۴	۰.۱۱	۳۰,۸۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۰۴,۵۰۰	۲۷,۰۳۰
*#	۸۰۰۳۰۵	آزمایش Addis Count	۰.۲۴	۰.۰۹	۰.۲۵	۶۹,۳۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۳۶,۸۰۰	۶۱,۳۲۰
*#	۸۰۰۳۱۵	اندازه گیری کمتی اتسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰.۵۷	۰.۱۶	۰.۴۱	۱۲۳,۲۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۳۹۷,۹۰۰	۱۰۲,۰۹۰
*#	۸۰۰۳۲۰	اندازه گیری کمتی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	۰.۱۴	۰.۳۱	۰.۸۳	۲۳۸,۷۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۷۹۴,۸۰۰	۲۰۴,۹۶۰
#	۸۰۰۴۰۰	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/سرم/پلاسما	۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۴۶,۲۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۲۶,۶۰۰	۳۱,۵۰۰
#	۸۰۰۴۰۵	اندازه گیری کمتی گلوکز خون/سرم/پلاسما. ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۱۴	۶۱,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۵۵,۴۰۰	۳۷,۱۸۰
#	۸۰۰۴۱۰	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	۰.۶	۰.۱۶	۰.۴۴	۱۲۳,۲۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۴۱۸,۰۰۰	۱۰۸,۱۲۰
#	۸۰۰۴۱۵	اندازه گیری کمتی اوره خون/سرم/پلاسما	۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۳۸,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۱۲,۲۰۰	۲۸,۲۶۰
#	۸۰۰۴۱۶	اندازه گیری کمتی اوره ادرار	۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۳۸,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۱۲,۲۰۰	۲۸,۲۶۰
#	۸۰۰۴۲۰	اندازه گیری کمتی کراتینین خون/سرم/پلاسما	۰.۲	۰.۰۶	۰.۱۴	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰
#	۸۰۰۴۲۱	اندازه گیری کمتی کراتینین ادرار	۰.۲	۰.۰۶	۰.۱۴	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰
#	۸۰۰۴۲۵	اندازه گیری کمتی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	۰.۲	۰.۰۶	۰.۱۴	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰
#	۸۰۰۴۲۶	اندازه گیری کمتی اسید اوریک ادرار	۰.۲	۰.۰۶	۰.۱۴	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰
#	۸۰۰۴۳۰	اندازه گیری کمتی تری گلیسرید در خون/سرم/پلاسما	۰.۲۷	۰.۰۹	۰.۱۸	۶۹,۳۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۸۹,۹۰۰	۴۷,۲۵۰
#	۸۰۰۴۳۵	اندازه گیری کمتی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	۰.۲	۰.۰۶	۰.۱۴	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰
#	۸۰۰۴۴۰	اندازه گیری کمتی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۰۸	۰.۱۸	۶۱,۶۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۸۲,۲۰۰	۴۶,۰۲۰
#	۸۰۰۴۴۵	اندازه گیری کمتی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	۰.۲۹	۰.۱	۰.۱۹	۷۷,۰۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۲۰۴,۳۰۰	۵۰,۴۹۰
#	۸۰۰۴۶۰	اندازه گیری کمتی سدیم خون/سرم/پلاسما	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰	۳۹,۹۹۰
#	۸۰۰۴۶۱	اندازه گیری کمتی سدیم ادرار	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰	۳۹,۹۹۰
#	۸۰۰۴۶۵	اندازه گیری کمتی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰	۳۹,۹۹۰
#	۸۰۰۴۶۶	اندازه گیری کمتی پتاسیم ادرار	۰.۲۳	۰.۰۸	۰.۱۵	۶۱,۶۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۱۶۲,۱۰۰	۳۹,۹۹۰
#	۸۰۰۴۷۰	اندازه گیری کمتی کلر خون/سرم/پلاسما	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۱۶	۴۶,۲۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۵۳,۴۰۰	۳۹,۵۴۰
#	۸۰۰۴۷۱	اندازه گیری کمتی کلر ادرار	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۱۶	۴۶,۲۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۵۳,۴۰۰	۳۹,۵۴۰
#	۸۰۰۴۷۵	اندازه گیری کمتی دی اکسید کربن یا بی کربنات	۰.۲	۰.۰۴	۰.۱۶	۳۰,۸۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۳۸,۰۰۰	۳۷,۰۸۰
#	۸۰۰۴۸۰	اندازه گیری کمتی لیتیم سرم	۰.۲۴	۰.۰۶	۰.۱۸	۴۶,۲۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۶۶,۸۰۰	۴۳,۵۶۰
#	۸۰۰۴۸۵	اندازه گیری کمتی کلسیم سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰	۴۳,۲۳۰
#	۸۰۰۴۸۶	اندازه گیری کمتی کلسیم ادرار	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰	۴۳,۲۳۰
#	۸۰۰۴۹۰	اندازه گیری کمتی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	۰.۲۲	۰.۰۴	۰.۱۸	۳۰,۸۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۵۱,۴۰۰	۴۱,۱۰۰
#	۸۰۰۴۹۵	اندازه گیری کمتی فسفر سرم/پلاسما	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰	۳۶,۷۵۰
#	۸۰۰۴۹۶	اندازه گیری کمتی ادرار	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰	۳۶,۷۵۰
#	۸۰۰۵۰۰	اندازه گیری کمتی آهن سرم/پلاسما	۰.۲۸	۰.۱۱	۰.۱۷	۸۴,۷۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۹۸,۶۰۰	۴۷,۷۰۰
#	۸۰۰۵۰۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	۰.۳۵	۰.۱۲	۰.۲۳	۹۲,۴۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۴۶,۵۰۰	۶۰,۹۹۰
#	۸۰۰۵۱۰	اندازه گیری کمتی پروتئین خون	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰	۳۶,۷۵۰
#	۸۰۰۵۱۵	اندازه گیری کمتی آلبومین خون	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰	۳۶,۷۵۰
#	۸۰۰۵۲۰	اندازه گیری کمتی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین	۰.۵۱	۰.۲۱	۰.۳	۱۶۱,۷۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۳۶۲,۷۰۰	۸۶,۱۳۰
#	۸۰۰۵۲۵	اندازه گیری کمتی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)	۰.۳۹	۰.۱۲	۰.۲۷	۹۲,۴۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۲۷۳,۳۰۰	۶۹,۰۳۰
#	۸۰۰۵۳۰	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم (AST SGOT) در سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰	۴۳,۲۳۰
#	۸۰۰۵۳۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم (ALT SGPT) در سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰	۴۳,۲۳۰
#	۸۰۰۵۴۰	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰	۴۳,۲۳۰
#	۸۰۰۵۴۵	اندازه گیری کمتی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۰۷	۰.۱۹	۵۳,۹۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۱۸۱,۲۰۰	۴۶,۸۰۰

#	۸۰۰۵۵۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	۰.۴۲	۰.۱۱	۰.۳۱	۸۴,۷۰۰	۲۰۷,۷۰۰	۲۹۲,۴۰۰	۷۵,۸۴۰
#	۸۰۰۵۵۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در سرم/پلاسما	۰.۷۴	۰.۲۶	۰.۴۸	۴۰۰,۲۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۵۲۱,۸۰۰	۱۲۸,۴۶۰
#	۸۰۰۵۵۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LD LDH) در مایعات بدن	۰.۷۴	۰.۲۶	۰.۴۸	۴۰۰,۲۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۵۲۱,۸۰۰	۱۲۸,۴۶۰
#	۸۰۰۵۶۰	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما	۰.۹۴	۰.۱۴	۰.۰۸	۱۰۷,۸۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۶۴۳,۸۰۰	۱۷۸,۰۲۰
#	۸۰۰۵۶۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفو کیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما	۰.۹۴	۰.۲۹	۰.۶۵	۲۲۳,۳۰۰	۴۲۵,۵۰۰	۶۵۸,۸۰۰	۱۶۶,۳۲۰
#	۸۰۰۵۷۰	اندازه گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفو کیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	۰.۷۷	۰.۱۶	۰.۶۱	۱۲۳,۲۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۵۳۱,۹۰۰	۱۴۲,۲۹۰
*#	۸۰۰۵۷۱	اندازه گیری کمی CPK-MB.MASS	۱.۷	۰.۲	۱.۵	۱۵۴,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۱۵۹,۰۰۰	۳۲۶,۱۰۰
#	۸۰۰۵۷۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	۰.۵۵	۰.۱۴	۰.۴۱	۱۰۷,۸۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۳۸۴,۵۰۰	۹۹,۶۳۰
#	۸۰۰۵۸۰	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم G6PD گلبول قرمز	۰.۹	۰.۳	۰.۶	۲۳۱,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۶۳۳,۰۰۰	۱۵۷,۵۰۰
#	۸۰۰۵۸۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	۰.۵۶	۰.۱۹	۰.۳۷	۱۴۶,۳۰۰	۳۴۷,۹۰۰	۳۹۴,۲۰۰	۹۷,۷۴۰
#	۸۰۰۵۸۶	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	۰.۵۶	۰.۱۹	۰.۳۷	۱۴۶,۳۰۰	۳۴۷,۹۰۰	۳۹۴,۲۰۰	۹۷,۷۴۰
#	۸۰۰۵۹۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	۰.۵۳	۰.۱۳	۰.۰۴	۱۰۰,۱۰۰	۲۶۸,۰۰۰	۳۶۸,۱۰۰	۹۶,۳۹۰
#	۸۰۰۵۹۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ایزو سیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰.۳۸	۰.۰۱	۰.۲۸	۷۷,۰۰۰	۱۸۷,۶۰۰	۲۶۴,۶۰۰	۶۸,۵۸۰
#	۸۰۰۶۰۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	۰.۳۴	۰.۰۶	۰.۲۸	۴۶,۲۰۰	۱۸۷,۶۰۰	۲۳۳,۸۰۰	۶۳,۶۶۰
#	۸۰۰۶۰۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گاما گلو تامل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	۱.۰۹	۰.۳۶	۰.۷۳	۲۷۷,۲۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۷۶۶,۳۰۰	۱۹۱,۰۱۰
#	۸۰۰۶۱۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	۰.۸۱	۰.۱۲	۰.۶۹	۹۲,۴۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۵۵۴,۷۰۰	۱۵۳,۴۵۰
#	۸۰۰۶۱۱	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	۰.۸۱	۰.۱۲	۰.۶۹	۹۲,۴۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۵۵۴,۷۰۰	۱۵۳,۴۵۰
#	۸۰۰۶۱۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-۵) در سرم/پلاسما	۰.۷۸	۰.۱۲	۰.۶۶	۹۲,۴۰۰	۴۴۲,۲۰۰	۵۳۴,۶۰۰	۱۴۷,۴۲۰
#	۸۰۰۶۲۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گولین استراز سرم	۰.۲۳	۰.۰۵	۰.۱۸	۳۸,۵۰۰	۱۲۰,۶۰۰	۱۵۹,۱۰۰	۴۲,۳۲۰
#	۸۰۰۶۲۵	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم گولین استراز خون کامل	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۲۲	۴۶,۲۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۹۳,۶۰۰	۵۱,۶۰۰
#	۸۰۰۶۳۰	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	۱.۳	۰.۲۴	۱.۰۶	۱۸۴,۸۰۰	۷۱۰,۲۰۰	۸۹۵,۰۰۰	۲۴۲,۵۸۰
#	۸۰۰۶۳۱	اندازه گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	۱.۳	۰.۲۴	۱.۰۶	۱۸۴,۸۰۰	۷۱۰,۲۰۰	۸۹۵,۰۰۰	۲۴۲,۵۸۰
#	۸۰۰۶۳۵	اندازه گیری کمی پروت در سرم/پلاسما	۰.۵۵	۰.۳۴	۰.۲۱	۲۶۱,۸۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۴۰۲,۵۰۰	۸۴,۰۳۰
#	۸۰۰۶۴۰	اندازه گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	۰.۴۴	۰.۳۳	۰.۲۱	۱۷۷,۱۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۳۱۷,۸۰۰	۷۰,۵۰۰
#	۸۰۰۶۴۵	اندازه گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	۰.۲۶	۰.۰۴	۰.۲۲	۳۰,۸۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۷۸,۲۰۰	۴۹,۱۴۰
#	۸۰۰۶۵۰	اندازه گیری کلی رانس کراتینین (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰.۴۱	۰.۱۱	۰.۰۳	۸۴,۷۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۲۸۵,۷۰۰	۷۳,۸۳۰
#	۸۰۰۶۵۵	اندازه گیری کلی رانس اوره (بر مبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)	۰.۳۱	۰.۰۸	۰.۲۳	۶۱,۶۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۱۵,۷۰۰	۵۶,۰۷۰
*#	۸۰۰۶۶۰	اندازه گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	۱.۹۳	۰.۵۳	۱.۴	۴۰۸,۱۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱,۳۴۶,۱۰۰	۳۴۶,۵۹۰
*#	۸۰۰۶۶۵	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۱۶	۶۹,۳۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۷۶,۵۰۰	۴۲,۳۲۰
#	۸۰۰۶۷۰	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	۱.۹۳	۰.۵۳	۱.۴	۴۰۸,۱۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱,۳۴۶,۱۰۰	۳۴۶,۵۹۰
#	۸۰۰۶۷۱	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	۱.۹۳	۰.۵۳	۱.۴	۴۰۸,۱۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۱,۳۴۶,۱۰۰	۳۴۶,۵۹۰
#	۸۰۰۶۷۵	آزمایش چالش کلوکز (GCT)	۰.۴۸	۰.۱۳	۰.۳۵	۱۰۰,۱۰۰	۲۳۴,۶۰۰	۳۳۴,۶۰۰	۸۶,۳۴۰
*#	۸۰۰۶۸۰	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	۰.۳۲	۰.۰۹	۰.۲۳	۶۹,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۲۴,۴۰۰	۵۷,۳۰۰
#	۸۰۰۷۰۰	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون: سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار CSF)	۷	۱.۳	۵.۷	۱,۰۰۱,۰۰۰	۳,۸۱۹,۰۰۰	۴,۸۲۰,۰۰۰	۱,۳۰۵,۶۰۰
#	۸۰۰۷۰۵	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A ۲ به روش ستون نوا مآ	۲.۷	۱	۱.۷	۷۷۰,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۱,۹۰۹,۰۰۰	۴۶۴,۷۰۰
#	۸۰۰۷۱۰	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترا آگار به منظور افتراق هموگلوبین های غیر طبیعی	۲.۰۲	۰.۵۳	۱.۴۹	۴۰۸,۱۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۴۰۶,۴۰۰	۳۶۴,۶۸۰
#	۸۰۰۷۱۵	آزمایش کیفی ایزو پروتینل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	۱.۷۵	۰.۳۶	۱.۴۹	۴۰۰,۲۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۱۹۸,۵۰۰	۳۳۱,۴۷۰
#	۸۰۰۷۲۰	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره های گلوبین به روش بیوسنتر In vitro	۱.۹۶	۰.۴۷	۱.۴۹	۳۶۱,۹۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۳۶۰,۲۰۰	۳۵۷,۳۰۰
#	۸۰۰۷۲۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین جینی (HbF) به روش شیمیایی	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۰۷۳۰	اندازه گیری کمی هموگلوبین A ۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	۰.۸۷	۰.۳۳	۰.۶۴	۱۷۷,۱۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۰۵,۹۰۰	۱۵۶,۹۳۰

#	۸۰۰۷۳۵	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های سرم	۱۶۲	۰.۴۲	۱.۲	۳۲۴,۶۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۱,۱۲۷,۶۰۰	۲۹۲,۸۶۰
#	۸۰۰۷۴۰	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های ادرار	۲	۰.۵	۱.۵	۳۸۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۳۶۳,۰۰۰
#	۸۰۰۷۴۱	آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های مایع نخاع	۲	۰.۵	۱.۵	۳۸۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۳۶۳,۰۰۰
#	۸۰۰۷۴۵	آزمایش الکتروفورزیس زنجیره‌های گلوبین	۱.۲۸	۰.۳۹	۱.۰۹	۲۲۳,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۹۵۳,۶۰۰	۲۵۴,۷۶۰
#	۸۰۰۷۵۰	آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم	۱.۲۵	۰.۲۲	۱.۰۳	۱۶۹,۴۰۰	۶۲۰,۱۰۰	۸۵۹,۵۰۰	۲۳۴,۰۹۰
#	۸۰۰۷۵۵	آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین‌ها سرم	۱.۲۵	۰.۳۵	۰.۹	۲۶۹,۵۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۸۷۲,۵۰۰	۲۲۴,۹۵۰
#	۸۰۰۷۶۰	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم	۴.۹۲	۱.۲۸	۳.۶۴	۹۸۵,۶۰۰	۲,۴۳۸,۸۰۰	۳,۴۲۴,۶۰۰	۸۸۹,۰۸۰
#	۸۰۰۷۶۱	آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار	۴.۹۲	۱.۲۸	۳.۶۴	۹۸۵,۶۰۰	۲,۴۳۸,۸۰۰	۳,۴۲۴,۶۰۰	۸۸۹,۰۸۰
#	۸۰۰۷۶۵	آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین ایزو آنزیم‌های CK، LD و آنالیز فسفاتاز	۱.۳۶	۰.۲۴	۱.۱۲	۱۸۴,۸۰۰	۷۵۰,۴۰۰	۹۳۵,۲۰۰	۲۵۴,۶۴۰
#	۸۰۰۷۷۰	آزمایش CCIE Counter (Current Immuno Electrophoresis)	۱.۳۳	۰.۳۳	۱.۱	۱۷۷,۱۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۹۱۴,۱۰۰	۲۴۹,۴۹۰
#	۸۰۰۷۷۵	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۱.۸۷	۰.۴۹	۱.۳۸	۳۷۷,۳۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۳۰۱,۹۰۰	۳۳۷,۶۵۰
#	۸۰۰۷۸۰	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	۲.۳۶	۰.۹۸	۱.۲۸	۷۵۴,۶۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۶۷۹,۲۰۰	۳۹۷,۹۲۰
#	۸۰۰۷۸۵	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	۰.۶۱	۰.۱۶	۰.۴۵	۱۲۴,۲۰۰	۳۰۱,۵۰۰	۴۲۴,۷۰۰	۱۱۰,۱۳۰
#	۸۰۰۷۹۰	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	۰.۷۷	۰.۳۲	۰.۴۵	۲۴۶,۴۰۰	۳۰۱,۵۰۰	۵۴۷,۹۰۰	۱۲۹,۸۱۰
#	۸۰۰۷۹۵	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۲۸	۵۲۳,۶۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۳۶۱,۰۲۰
#	۸۰۰۷۹۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در خون	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۲۸	۵۲۳,۶۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۳۶۱,۰۲۰
#	۸۰۰۷۹۷	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۲۸	۵۲۳,۶۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۳۶۱,۰۲۰
#	۸۰۰۷۹۸	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری‌های متابولیک در خون	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۲۸	۵۲۳,۶۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۳۶۱,۰۲۰
#	۸۰۰۷۹۹	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن‌ها در ادرار و مایعات بدن	۲.۰۶	۰.۶۸	۱.۲۸	۵۲۳,۶۰۰	۹۲۴,۶۰۰	۱,۴۴۸,۲۰۰	۳۶۱,۰۲۰
#	۸۰۰۸۰۰	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C) در خون	۱.۱۹	۰.۳۶	۰.۸۳	۲۷۷,۲۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۸۳۳,۳۰۰	۲۱۱,۱۱۰
#	۸۰۰۸۰۵	اندازه‌گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe، Zn، Hg و سایر موارد)	۱.۷۱	۰.۷۱	۱	۵۴۶,۷۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۱,۲۱۶,۷۰۰	۲۸۸,۳۳۰
#	۸۰۰۸۱۰	اندازه‌گیری کمی منیزیم خون با سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۲۴	۸۴,۷۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۲۴۵,۵۰۰	۶۱,۷۷۰
#	۸۰۰۸۱۵	اندازه‌گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	۰.۳	۰.۰۸	۰.۲۲	۶۱,۶۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۹۰,۰۰۰	۵۴,۰۶۰
#	۸۰۰۸۲۰	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما	۰.۹۸	۰.۳	۰.۶۸	۲۳۱,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۸۶,۶۰۰	۱۷۴,۵۸۰
#	۸۰۰۸۲۱	تجسس و تشخیص مواد مخدر (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	۰.۹۸	۰.۳	۰.۶۸	۲۳۱,۰۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۸۶,۶۰۰	۱۷۴,۵۸۰
#	۸۰۰۸۲۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپرین)	۰.۳۱	۰.۰۸	۰.۲۳	۶۱,۶۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۱۵,۷۰۰	۵۶,۰۷۰
#	۸۰۰۸۳۰	اندازه گیری کمی اسید استیل سالسیلیک (آسپرین)	۰.۴۶	۰.۱۹	۰.۲۷	۱۴۶,۳۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۳۲۷,۶۰۰	۷۷,۶۴۰
#	۸۰۰۸۳۵	اندازه‌گیری کمی باربیتورات‌ها به طریق شیمیایی	۰.۳۷	۰.۱	۰.۲۷	۷۷,۰۰۰	۱۸۰,۹۰۰	۲۵۷,۹۰۰	۶۶,۵۷۰
#	۸۰۰۸۴۰	اندازه‌گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک‌ها در خون/سرم/پلاسما	۲.۴۹	۰.۶۵	۱.۸۴	۵۰۰,۵۰۰	۱,۲۳۲,۸۰۰	۱,۷۳۳,۳۰۰	۴۴۹,۷۹۰
#	۸۰۰۸۴۵	اندازه‌گیری کمی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما	۲.۴	۰.۷	۱.۷	۵۳۹,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۱,۶۷۸,۰۰۰	۴۲۷,۸۰۰
#	۸۰۰۸۴۷	اندازه‌گیری کمی Tacrolimus در خون/سرم/پلاسما	۲.۴	۰.۷	۱.۷	۵۳۹,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۱,۶۷۸,۰۰۰	۴۲۷,۸۰۰
#	۸۰۰۸۵۰	اندازه‌گیری کمی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار	۱.۴۸	۰.۳۹	۱.۰۹	۳۰۰,۳۰۰	۷۳۰,۳۰۰	۱,۰۳۰,۶۰۰	۲۶۷,۰۶۰
#	۸۰۰۸۵۵	اندازه گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (5HIAA) در ادرار	۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴	۱۰۷,۸۰۰	۲۶۸,۰۰۰	۳۷۵,۸۰۰	۹۷,۶۲۰
#	۸۰۰۸۶۰	اندازه گیری کمی وائیلل مندللیک اسید (VMA) در ادرار	۰.۹۵	۰.۲۵	۰.۷	۱۹۲,۵۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۶۶۱,۵۰۰	۱۷۱,۴۵۰
#	۸۰۰۸۶۵	اندازه‌گیری کمی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار	۱.۳۲	۰.۶۸	۰.۶۴	۵۲۳,۶۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۹۵۲,۴۰۰	۲۱۲,۲۸۰
#	۸۰۰۸۷۰	اندازه گیری کمی کنتکول آمین‌های در خون/سرم/پلاسما	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۰۸۷۱	اندازه گیری کمی کنتکول آمین‌های در ادرار	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۰۸۷۲	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در خون/سرم/پلاسما	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۰۸۷۳	اندازه گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۰۸۷۵	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	۱.۸۸	۰.۴۹	۱.۳۹	۳۷۷,۳۰۰	۹۳۱,۳۰۰	۱,۳۰۸,۶۰۰	۳۳۹,۶۶۰
#	۸۰۰۸۷۶	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	۱.۸۸	۰.۴۹	۱.۳۹	۳۷۷,۳۰۰	۹۳۱,۳۰۰	۱,۳۰۸,۶۰۰	۳۳۹,۶۶۰
#	۸۰۰۸۸۰	اندازه‌گیری کمی ۱۷-کواستروئیدها در ادرار	۰.۷۱	۰.۱۷	۰.۵۴	۱۳۰,۹۰۰	۳۶۱,۸۰۰	۴۹۲,۷۰۰	۱۲۹,۴۵۰
#	۸۰۰۸۸۵	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	۰.۷۱	۰.۱۷	۰.۵۴	۱۳۰,۹۰۰	۳۶۱,۸۰۰	۴۹۲,۷۰۰	۱۲۹,۴۵۰
#	۸۰۰۸۹۰	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	۰.۲۶	۰.۰۶	۰.۲	۴۶,۲۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۸۰,۲۰۰	۴۷,۵۸۰
#	۸۰۰۸۹۵	اندازه‌گیری کمی بیلروبین در مایع آمینوتیک	۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۴۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۶۰,۱۰۰	۴۱,۵۵۰
#	۸۰۰۹۰۰	اندازه‌گیری کمی لستین و استنکومیلین در مایع آمینوتیک	۰.۴۵	۰.۰۹	۰.۳۶	۶۹,۳۰۰	۲۴۱,۴۰۰	۳۱۰,۵۰۰	۸۳,۴۳۰
#	۸۰۰۹۰۵	آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمینوتیک	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۱۲۳,۳۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۰۹۱۰	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	۰.۹۱	۰.۴۳	۰.۴۸	۳۳۱,۱۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۶۵۲,۷۰۰	۱۴۹,۳۷۰
#	۸۰۰۹۱۵	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین تونال در ادرار	۰.۹۱	۰.۴۳	۰.۴۸	۳۳۱,۱۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۶۵۲,۷۰۰	۱۴۹,۳۷۰
#	۸۰۰۹۲۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۰۹۳۰	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	۰.۳۲	۰.۰۷	۰.۲۵	۵۳,۹۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۵۸,۸۶۰

#	۸۰۰۹۳۵	آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمتی اسید کلریدریک آزاد. اسیدینه نوتال. برای هر نمونه	۰.۶	۰.۱	۰.۵	۷۷,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۴۱۲,۰۰۰	۱۱۲,۸۰۰
#	۸۰۰۹۴۵	اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده	۱.۶۱	۰.۲۸	۱.۳۳	۲۱۵,۶۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۱۰۶,۷۰۰	۳۰۱,۷۷۰
#	۸۰۰۹۵۰	جمع آوری نمونه عرق	۱.۶۸	۰.۳۵	۱.۳۳	۳۶۹,۵۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۱۰۶,۶۰۰	۳۱۰,۳۸۰
#	۸۰۰۹۵۵	اندازه گیری کمتی دلتا آمینولولینیک (Delta-ALA) در ادرار	۰.۸۲	۰.۱۷	۰.۶۵	۱۳۰,۹۰۰	۴۴۵,۵۰۰	۵۶۶,۴۰۰	۱۵۱,۵۶۰
#	۸۰۰۹۶۰	اندازه گیری کمتی پورفیرین در ادرار	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۲,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۰۹۶۵	اندازه گیری کمتی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	۰.۱۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۴۶,۲۰۰	۶۰,۳۰۰	۱۰۶,۵۰۰	۲۵,۴۷۰
#	۸۰۰۹۷۰	اندازه گیری کمتی اوروپورفیرین ادرار	۰.۲	۰.۰۳	۰.۱۷	۲۴,۱۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۳۷,۰۰۰	۳۷,۸۶۰
#	۸۰۰۹۷۵	اندازه گیری کمتی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	۰.۱۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۴۶,۲۰۰	۶۰,۳۰۰	۱۰۶,۵۰۰	۲۵,۴۷۰
#	۸۰۰۹۸۰	اندازه گیری کمتی کوپروپورفیرین خون	۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۴۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۶۰,۱۰۰	۴۱,۵۵۰
#	۸۰۰۹۸۱	اندازه گیری کمتی کوپروپورفیرین ادرار	۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۴۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۶۰,۱۰۰	۴۱,۵۵۰
#	۸۰۰۹۸۲	اندازه گیری کمتی کوپروپورفیرین مدفوع	۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۴۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۶۰,۱۰۰	۴۱,۵۵۰
#	۸۰۰۹۸۵	اندازه گیری کمتی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	۰.۱۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۴۶,۲۰۰	۶۰,۳۰۰	۱۰۶,۵۰۰	۲۵,۴۷۰
#	۸۰۰۹۹۰	اندازه گیری کمتی پورفوبیلینوژن ادرار	۰.۲۴	۰.۰۵	۰.۱۹	۳۸,۵۰۰	۱۲۷,۴۰۰	۱۶۵,۸۰۰	۴۴,۳۴۰
#	۸۰۰۹۹۵	اندازه گیری کمتی اوروپوبیلینوژن در ادرار	۰.۴۵	۰.۰۹	۰.۳۶	۶۹,۳۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۱۰,۵۰۰	۸۳,۴۳۰
#	۸۰۰۹۹۶	اندازه گیری کمتی اوروپوبیلینوژن در مدفوع	۰.۴۵	۰.۰۹	۰.۳۶	۶۹,۳۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۱۰,۵۰۰	۸۳,۴۳۰
*#	۸۰۱۰۰۰	اندازه گیری کمتی فبیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم /پلاسما	۱.۴۲	۰.۳۷	۱.۰۵	۲۸۴,۹۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۹۸۸,۴۰۰	۲۵۶,۵۶۰
*#	۸۰۱۰۰۱	اندازه گیری کمتی فبیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	۱.۴۲	۰.۳۷	۱.۰۵	۲۸۴,۹۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۹۸۸,۴۰۰	۲۵۶,۵۶۰
#	۸۰۱۰۰۵	اندازه گیری کمتی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم /پلاسما	۱.۴۷	۰.۶۵	۰.۸۲	۵۰۰,۵۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۱,۰۴۹,۹۰۰	۲۴۴,۳۷۰
#	۸۰۱۰۱۰	اندازه گیری کمتی آمونیاک خون/پلاسما	۰.۸۷	۰.۳۳	۰.۵۴	۲۵۴,۱۰۰	۳۶۱,۸۰۰	۶۱۵,۹۰۰	۱۴۹,۱۳۰
#	۸۰۱۰۱۵	اندازه گیری کمتی اسید لاکتیک خون /پلاسما	۰.۴۵	۰.۲۵	۰.۲	۱۹۲,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۳۲۶,۵۰۰	۷۰,۱۵۰
#	۸۰۱۰۱۶	اندازه گیری کمتی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	۰.۴۵	۰.۲۵	۰.۲	۱۹۲,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۳۲۶,۵۰۰	۷۰,۱۵۰
#	۸۰۱۰۲۰	اندازه گیری کمتی الکال (تانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	۰.۴	۰.۰۸	۰.۲۲	۶۱,۶۰۰	۲۱۴,۴۰۰	۲۷۶,۰۰۰	۷۴,۱۶۰
#	۸۰۱۰۲۵	اندازه گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) خون /پلاسما / سرم	۰.۹۳	۰.۲۴	۰.۶۹	۱۸۴,۸۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۶۴۷,۱۰۰	۱۶۸,۲۱۰
#	۸۰۱۰۲۶	اندازه گیری کمتی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار	۰.۹۳	۰.۲۴	۰.۶۹	۱۸۴,۸۰۰	۴۶۲,۳۰۰	۶۴۷,۱۰۰	۱۶۸,۲۱۰
#	۸۰۱۰۳۰	اندازه گیری کمتی مت هموگلوبین (Methemoglobin) خون	۰.۱۹	۰.۰۳	۰.۱۶	۲۳,۱۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۳۰,۳۰۰	۳۵,۸۵۰
#	۸۰۱۰۴۰	اندازه گیری کمتی/نیمه کمی تروپوئین قلبی در خون /سرم /پلاسما	۰.۸۱	۰.۲۱	۰.۶	۱۶۱,۷۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۵۶۳,۷۰۰	۱۴۶,۴۳۰
#	۸۰۱۰۴۵	اندازه گیری کمتی تروپوئین قلبی در خون /سرم /پلاسما	۱.۴۳	۰.۷۹	۰.۶۴	۶۰۸,۳۰۰	۱۴۴,۸۰۰	۱,۰۳۷,۱۰۰	۲۲۵,۸۱۰
#	۸۰۱۰۵۰	اندازه گیری کمتی Homosysteine سرم /پلاسما	۱.۹۶	۰.۴۷	۱.۴۹	۳۶۱,۹۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۳۶۰,۲۰۰	۳۵۷,۳۰۰
#	۸۰۱۰۵۱	اندازه گیری کمتی Homosysteine ادرار	۱.۹۶	۰.۴۷	۱.۴۹	۳۶۱,۹۰۰	۹۹۸,۳۰۰	۱,۳۶۰,۲۰۰	۳۵۷,۳۰۰
#	۸۰۱۰۵۵	اندازه گیری کمتی گلاکتوز سرم /پلاسما	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۱۰۵۶	اندازه گیری کمتی گلاکتوز ادرار	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۳۸,۵۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۳۲,۳۰۰	۳۴,۲۹۰
#	۸۰۱۰۶۰	آزمایش جذب دی گزیلوز	۰.۵۷	۰.۱۵	۰.۴۲	۱۱۵,۵۰۰	۲۸۱,۴۰۰	۳۹۶,۹۰۰	۱۰۲,۸۷۰
#	۸۰۱۰۶۵	آزمایش تحمل لاکتوز	۰.۶	۰.۱۶	۰.۴۴	۱۲۳,۲۰۰	۲۹۴,۸۰۰	۴۱۸,۰۰۰	۱۰۸,۱۲۰
#	۸۰۱۰۷۰	آزمایش تحمل گلو کاکون	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۲۲	۴۶,۲۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۹۳,۶۰۰	۵۱,۶۰۰
#	۸۰۱۰۷۵	آزمایش تحمل تالپوتامید	۲.۱۸	۰.۳۸	۱.۸	۲۹۲,۶۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۱,۴۹۸,۶۰۰	۴۰۸,۵۴۰
#	۸۰۱۰۸۰	آزمایش گازهای خونی شامل (HCO ₃ ⁻ , PO ₂ , PCO ₂ , PH, CO ₂) و محاسبه O ₂ اشباع	۱.۲۸	۰.۴۹	۰.۷۹	۳۷۷,۳۰۰	۵۲۹,۳۰۰	۹۰۶,۶۰۰	۲۱۹,۰۶۰
#	۸۰۱۰۸۲	اندازه گیری گازهای خونی شامل (PH, PO ₂ , PCO ₂ , CO ₂ , HCO ₃ ⁻). محاسبه اشباع O ₂ . همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	۲.۵	۱	۱.۵	۷۷۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۷۷۵,۰۰۰	۴۲۴,۵۰۰
#	۸۰۱۰۸۵	اندازه گیری کمتی منواکسید کربن یا کربو کسی هموگلوبین در خون	۰.۲۸	۰.۰۶	۰.۲۲	۴۶,۲۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۹۳,۶۰۰	۵۱,۶۰۰
#	۸۰۱۰۹۰	اندازه گیری کمتی / نیمه کمی منواکسید کربن یا کربو کسی هموگلوبین در خون	۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۴۶,۲۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۶۰,۱۰۰	۴۱,۵۵۰
#	۸۰۱۰۹۵	اندازه گیری کمتی / نیمه کمی استن و اجسام کتوننی / سرم / پلاسما	۰.۱۵	۰.۰۴	۰.۱۱	۳۰,۸۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۰۴,۵۰۰	۲۷,۰۳۰
#	۸۰۱۱۰۰	اندازه گیری کمتی اسمولا لیتة پلاسما یا سایر مایعات بدن	۰.۳۵	۰.۰۹	۰.۲۶	۶۹,۳۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۲۴۳,۵۰۰	۶۳,۳۳۰
#	۸۰۱۱۰۵	اندازه گیری کمتی بنا-کاروتن سرم	۰.۲۲	۰.۰۵	۰.۱۷	۳۸,۵۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۵۲,۴۰۰	۴۰,۳۲۰
#	۸۰۱۱۱۰	اندازه گیری کمتی اسیدآسکوربیک (ویتامین C) سرم /پلاسما	۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۲	۳۸,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۷۲,۵۰۰	۴۶,۳۵۰
#	۸۰۱۱۱۵	اندازه گیری کمتی ویتامین (ویتامین B ₁) خون /سرم /پلاسما	۱.۳۴	۰.۲	۱.۱۴	۱۵۴,۰۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۹۱۷,۸۰۰	۲۵۳,۷۴۰
#	۸۰۱۱۲۰	اندازه گیری کمتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) کلبول قرمز /سرم /پلاسما	۱.۳۴	۰.۲	۱.۱۴	۱۵۴,۰۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۹۱۷,۸۰۰	۲۵۳,۷۴۰
#	۸۰۱۱۲۱	اندازه گیری کمتی ریپوفلاوین (ویتامین B ₂) کلبول ادرار	۱.۳۴	۰.۲	۱.۱۴	۱۵۴,۰۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۹۱۷,۸۰۰	۲۵۳,۷۴۰
#	۸۰۱۱۲۵	اندازه گیری کمتی فولیک اسید سرم /پلاسما	۱.۵۴	۰.۴	۱.۱۴	۳۰۸,۰۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱,۰۷۱,۸۰۰	۲۷۸,۳۴۰
#	۸۰۱۱۳۰	اندازه گیری کمتی سیانو کوبالامین (ویتامین B ₁₂) کلبول قرمز /سرم /پلاسما	۱.۵۴	۰.۴	۱.۱۴	۳۰۸,۰۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱,۰۷۱,۸۰۰	۲۷۸,۳۴۰
#	۸۰۱۱۳۵	اندازه گیری کمتی رتینول (ویتامین A) سرم	۰.۳	۰.۰۸	۰.۲۲	۶۱,۶۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۲۰۹,۰۰۰	۵۴,۰۶۰
#	۸۰۱۱۴۰	آزمایش خلاییت برای تشخیص کم خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	۰.۲	۰.۰۶	۰.۱۴	۴۶,۲۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۲۰
#	۸۰۱۱۴۵	اندازه گیری کمتی ترانسفرین (Transferrin) سرم /پلاسما	۱.۳۷	۰.۵۷	۰.۸	۴۳۸,۹۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۹۷۴,۹۰۰	۲۳۰,۹۱۰
#	۸۰۱۱۵۰	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin Saturation) سرم	۰.۵	۰.۱۳	۰.۳۷	۱۰۰,۱۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۳۴۸,۰۰۰	۹۰,۳۶۰
#	۸۰۱۱۵۵	اندازه گیری ریسپتورهای ترانسفرین سرم /پلاسما	۱.۰۵	۰.۳۲	۰.۷۳	۲۴۶,۴۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۷۳۵,۵۰۰	۱۸۶,۰۹۰
#	۸۰۱۱۶۰	تجزیه سنگ های ادراری و کیسه صفرا	۰.۴۷	۰.۱۲	۰.۳۵	۹۲,۴۰۰	۲۲۴,۵۰۰	۳۲۶,۹۰۰	۸۵,۱۱۰
#	۸۰۱۱۶۵	اندازه گیری کمتی دیگوکسین (Digoxin) سرم /پلاسما	۱.۴۷	۰.۶۹	۰.۷۸	۵۳۱,۳۰۰	۵۲۲,۶۰۰	۱,۰۵۳,۹۰۰	۲۴۱,۶۵۰

#	۸۰۱۱۷۰	اندازه گیری کمی فریتین سرم /پلازما	۱.۴۵	۰.۶۸	۰.۷۷	۵۲۳,۶۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۱,۰۳۹,۵۰۰	۲۳۸,۴۱۰
*#	۸۰۱۱۷۵	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC سرم /پلازما	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۱۷۶	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۱۸۰	اندازه گیری کمی فیل آلانین به روش HPLC سرم /پلازما	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۱۸۱	اندازه گیری کمی فیل آلانین به روش HPLC ادرار	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
#	۸۰۱۱۸۲	اندازه گیری کمی تیروزین و فیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC /پلازما (تایید تشخیص و پایش)	۲.۹۵	۰.۷۵	۲.۲	۵۷۷,۵۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۱,۵۰۰	۵۳۴,۴۵۰
#	۸۰۱۱۸۳	اندازه گیری کمی تیروزین و فیل آلانین به صورت همزمان به روش HPLC ادرار (تایید تشخیص و پایش)	۲.۹۵	۰.۷۵	۲.۲	۵۷۷,۵۰۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۲,۰۵۱,۵۰۰	۵۳۴,۴۵۰
#	۸۰۱۱۸۵	اندازه گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم /پلازما	۱.۳۱	۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۲۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
*#	۸۰۱۱۹۰	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C : هر کدام در سرم /پلازما	۲.۶۲	۰.۷۲	۱.۹	۵۵۴,۴۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۸۲۷,۴۰۰	۴۷۰,۴۶۰
*#	۸۰۱۱۹۱	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C : هر کدام در ادرار	۲.۶۲	۰.۷۲	۱.۹	۵۵۴,۴۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۸۲۷,۴۰۰	۴۷۰,۴۶۰
*#	۸۰۱۱۹۵	تجسس هموسیدرین در ادرار	۰.۲۹	۰.۰۸	۰.۲۱	۶۱,۶۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۲۰۲,۳۰۰	۵۲۰,۵۰۰
*#	۸۰۱۲۰۰	اندازه گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین ها سرم /پلازما	۱.۳۱	۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۲۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
*#	۸۰۱۲۰۵	اندازه گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم /پلازما	۱.۱۷	۰.۳۲	۰.۸۵	۲۴۶,۴۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۸۱۵,۹۰۰	۲۱۰,۲۱۰
*#	۸۰۱۲۱۰	اندازه گیری کیفی / نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity	۰.۶۹	۰.۱۹	۰.۵	۱۴۶,۳۰۰	۳۲۵,۰۰۰	۴۸۱,۳۰۰	۱۲۳,۸۷۰
*#	۸۰۱۲۲۰	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در خون /سرم /پلازما	۰.۴۵	۰.۱۲	۰.۳۳	۹۲,۴۰۰	۲۲۱,۱۰۰	۳۱۳,۵۰۰	۸۱,۰۹۰
*#	۸۰۱۲۳۱	اندازه گیری کوکائین و متابولیت های آن در ادرار یا مایعات بدن	۰.۴۵	۰.۱۲	۰.۳۳	۹۲,۴۰۰	۲۲۱,۱۰۰	۳۱۳,۵۰۰	۸۱,۰۹۰
*#	۸۰۱۲۳۵	اندازه گیری کمی فنوتارپیتال به روش HPLC در سرم /پلازما	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۲۳۰	اندازه گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم /پلازما	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۲۳۵	اندازه گیری کمی Methamphetamine یا Amphetamine به روش HPLC در سرم /پلازما	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۲۴۰	اندازه گیری کمی سایر ویتامین ها به روش HPLC در نمونه های بالینی	۱.۹۷	۰.۵۴	۱.۴۳	۴۱۵,۸۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۳۵۳,۸۵۰
*#	۸۰۱۲۴۵	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی متادون در خون /سرم /پلازما	۰.۴	۰.۱۱	۰.۲۹	۸۴,۷۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۲۷۹,۰۰۰	۷۱,۸۲۰
*#	۸۰۱۲۴۶	اندازه گیری کیفی /نیمه کمی متادون در ادرار	۰.۴	۰.۱۱	۰.۲۹	۸۴,۷۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۲۷۹,۰۰۰	۷۱,۸۲۰
*#	۸۰۱۲۵۰	اندازه گیری کمی تتوفاپیلین سرم /پلازما	۱.۱۳	۰.۳۱	۰.۸۲	۲۳۸,۷۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۷۸۸,۱۰۰	۲۰۲,۹۵۰
*#	۸۰۱۲۵۵	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم /پلازما	۲	۰.۵۵	۱.۴۵	۴۲۳,۵۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۱,۳۹۵,۰۰۰	۳۵۹,۱۰۰
*#	۸۰۱۲۶۰	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	۱.۷۱	۰.۴۷	۱.۲۴	۳۶۱,۹۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱,۱۹۲,۷۰۰	۳۰۷,۰۵۰
*#	۸۰۱۲۶۵	MDA	۱.۱۴	۰.۳۱	۰.۸۳	۲۳۸,۷۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۷۹۴,۸۰۰	۲۰۴,۹۶۰
*#	۸۰۱۲۷۰	اندازه گیری کمی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار	۱.۴۳	۰.۳۹	۱.۰۴	۳۰۰,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۹۹۷,۱۰۰	۲۵۷,۰۱۰
*#	۸۰۱۲۸۰	اندازه گیری کمی کلوئاتیون ردوکناز (GSH) در خون	۱.۴۳	۰.۳۹	۱.۰۴	۳۰۰,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۹۹۷,۱۰۰	۲۵۷,۰۱۰
#	۸۰۱۴۰۰	اندازه گیری کمی T۳ سرم /پلازما	۰.۶۴	۰.۲۸	۰.۳۶	۲۱۵,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۱۰۶,۸۰۰
#	۸۰۱۴۰۵	اندازه گیری کمی T۴ سرم /پلازما	۰.۶۴	۰.۲۸	۰.۳۶	۲۱۵,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۱۰۶,۸۰۰
#	۸۰۱۴۱۰	اندازه گیری کمی T۳ Uptake (TRU) سرم /پلازما	۰.۶۴	۰.۲۸	۰.۳۶	۲۱۵,۶۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۴۵۶,۸۰۰	۱۰۶,۸۰۰
#	۸۰۱۴۱۵	اندازه گیری کمی Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم /پلازما	۰.۸۳	۰.۳۷	۰.۴۶	۲۸۴,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۹۳,۱۰۰	۱۳۷,۹۷۰
#	۸۰۱۴۲۰	اندازه گیری کمی FreeT۳ سرم /پلازما	۰.۸۳	۰.۳۷	۰.۴۶	۲۸۴,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۹۳,۱۰۰	۱۳۷,۹۷۰
#	۸۰۱۴۲۵	اندازه گیری کمی FreeT۴ سرم /پلازما	۰.۸۳	۰.۳۷	۰.۴۶	۲۸۴,۹۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۹۳,۱۰۰	۱۳۷,۹۷۰
#	۸۰۱۴۳۰	اندازه گیری کمی Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم /پلازما	۰.۶۶	۰.۲	۰.۴۶	۱۵۴,۰۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۴۶۲,۲۰۰	۱۱۷,۰۶۰
#	۸۰۱۴۳۵	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم /پلازما	۱.۷۳	۰.۸۱	۰.۹۲	۶۲۳,۷۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱,۲۴۰,۱۰۰	۲۸۴,۵۵۰
#	۸۰۱۴۴۰	اندازه گیری کمی Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلازما یا ادرار	۰.۸	۰.۲۸	۰.۵۲	۲۱۵,۶۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۴,۰۰۰	۱۳۸,۹۶۰
#	۸۰۱۴۴۵	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) خون	۰.۸	۰.۲۸	۰.۵۲	۲۱۵,۶۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۴,۰۰۰	۱۳۸,۹۶۰
#	۸۰۱۴۴۶	اندازه گیری کمی Luteinizing hormone (LH) ادرار	۰.۸	۰.۲۸	۰.۵۲	۲۱۵,۶۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۵۶۴,۰۰۰	۱۳۸,۹۶۰
#	۸۰۱۴۵۰	اندازه گیری کمی پرولاکتین سرم /پلازما	۰.۸۷	۰.۳	۰.۵۷	۲۳۱,۰۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۱۲,۹۰۰	۱۵۱,۴۷۰
#	۸۰۱۴۵۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم /پلازما	۰.۹۵	۰.۳۳	۰.۶۲	۲۵۴,۱۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۶۶۹,۵۰۰	۱۶۵,۲۱۰
#	۸۰۱۴۵۶	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۱.۱۵	۰.۴	۰.۷۵	۳۰۸,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۵۰۰	۱۹۹,۹۵۰
#	۸۰۱۴۶۰	اندازه گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم /پلازما	۰.۸۷	۰.۳	۰.۵۷	۲۳۱,۰۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۱۲,۹۰۰	۱۵۱,۴۷۰
*#	۸۰۱۴۶۱	اندازه گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	۱.۴۵	۰.۲۵	۱.۲	۱۹۲,۵۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۹۹۶,۵۰۰	۲۷۱,۹۵۰
#	۸۰۱۴۶۵	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم /پلازما	۰.۹۸	۰.۳۴	۰.۶۴	۲۶۱,۸۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۹۰,۶۰۰	۱۷۰,۴۶۰
#	۸۰۱۴۷۰	اندازه گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم /پلازما	۰.۹۸	۰.۳۴	۰.۶۴	۲۶۱,۸۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۹۰,۶۰۰	۱۷۰,۴۶۰
#	۸۰۱۴۷۵	اندازه گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم /پلازما	۰.۹۸	۰.۳۴	۰.۶۴	۲۶۱,۸۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۹۰,۶۰۰	۱۷۰,۴۶۰
#	۸۰۱۴۸۰	اندازه گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون OH-Progesteron-۱۷ خون, سرم /پلازما	۱.۱۵	۰.۴	۰.۷۵	۳۰۸,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۵۰۰	۱۹۹,۹۵۰
#	۸۰۱۴۸۵	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) سرم /پلازما	۱.۱۵	۰.۴	۰.۷۵	۳۰۸,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۵۰۰	۱۹۹,۹۵۰
#	۸۰۱۴۸۶	اندازه گیری کمی استرادیول (E۲) ادرار	۱.۱۵	۰.۴	۰.۷۵	۳۰۸,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۵۰۰	۱۹۹,۹۵۰
#	۸۰۱۴۹۰	اندازه گیری کمی استریول (E۳) سرم / پلازما	۱.۱۵	۰.۴	۰.۷۵	۳۰۸,۰۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۸۱۰,۵۰۰	۱۹۹,۹۵۰
#	۸۰۱۴۹۵	اندازه گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم /پلازما	۱.۱۴	۰.۳	۰.۸۴	۲۳۱,۰۰۰	۵۶۲,۸۰۰	۷۹۳,۸۰۰	۲۰۵,۷۴۰

#	۸۰۱۵۰۰	اندازه گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم / پلاسما	۱.۲۲	۰.۴۲	۰.۸	۳۲۴,۴۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۸۵۹,۴۰۰	۲۱۲,۴۶۰
#	۸۰۱۵۰۵	اندازه گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم / پلاسما	۱.۲۱	۰.۳۷	۰.۸۴	۲۸۴,۹۰۰	۵۲۲,۸۰۰	۸۴۷,۷۰۰	۲۱۴,۳۵۰
#	۸۰۱۵۱۰	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم / پلاسما	۱	۰.۱	۰.۹	۷۷,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	۱۹۳,۲۰۰
#	۸۰۱۵۱۵	اندازه گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۱,۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم / پلاسما	۱	۰.۱	۰.۹	۷۷,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۶۸۰,۰۰۰	۱۹۳,۲۰۰
#	۸۰۱۵۲۰	اندازه گیری کمی رنین (Renin) در پلاسما	۱.۱۸	۰.۴۱	۰.۷۷	۳۱۵,۷۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۲۰۵,۲۰۰
#	۸۰۱۵۲۵	اندازه گیری کمی Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم / پلاسما	۱.۶۱	۰.۴۲	۱.۱۹	۳۲۴,۴۰۰	۷۹۷,۳۰۰	۱,۱۲۰,۷۰۰	۲۹۰,۸۵۰
#	۸۰۱۵۳۰	اندازه گیری کمی Angiotensin II در پلاسما	۱.۴۴	۰.۲۵	۱.۱۹	۱۹۲,۵۰۰	۷۹۷,۳۰۰	۹۸۹,۸۰۰	۲۶۹,۹۴۰
#	۸۰۱۵۳۵	اندازه گیری کمی Aldosterone در سرم / پلاسما	۱.۲۷	۰.۲۲	۱.۰۵	۱۶۹,۴۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۸۷۲,۹۰۰	۲۳۸,۱۱۰
#	۸۰۱۵۳۶	اندازه گیری کمی Aldosterone در ادرار	۱.۲۷	۰.۲۲	۱.۰۵	۱۶۹,۴۰۰	۷۰۳,۵۰۰	۸۷۲,۹۰۰	۲۳۸,۱۱۰
#	۸۰۱۵۴۰	اندازه گیری کمی اریترپوئیتین (EPO) در سرم / پلاسما	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۱۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۱۵۴۵	اندازه گیری کمی Adrenocorticotrophic Hormone (ACTH) در پلاسما	۱.۰۸	۰.۳۳	۰.۷۵	۲۵۴,۱۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۷۵۶,۶۰۰	۱۹۱,۳۴۰
#	۸۰۱۵۵۰	اندازه گیری کمی Cortisol در سرم / پلاسما	۰.۹۲	۰.۳۵	۰.۵۷	۲۶۹,۵۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۵۱,۴۰۰	۱۵۷,۶۲۰
#	۸۰۱۵۵۱	اندازه گیری کمی Cortisol در ادرار	۰.۹۲	۰.۳۵	۰.۵۷	۲۶۹,۵۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۶۵۱,۴۰۰	۱۵۷,۶۲۰
#	۸۰۱۵۵۵	اندازه گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) Hormone در سرم / پلاسما سطح پایه	۱	۰.۳۸	۰.۶۲	۲۹۲,۶۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۷۰۸,۰۰۰	۱۷۱,۳۶۰
#	۸۰۱۵۶۰	اندازه گیری کمی HGH در سرم / پلاسما. به ازای حرکت یا مهار (L-Dopa) ورزش یا سایر محرک ها). به ازای هر بار.	۰.۹	۰.۲	۰.۷	۱۵۴,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۶۲۳,۰۰۰	۱۶۵,۳۰۰
#	۸۰۱۵۶۵	اندازه گیری کمی Insulin در سرم	۰.۹۸	۰.۳۴	۰.۶۴	۲۶۱,۸۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۹۰,۶۰۰	۱۷۰,۴۶۰
#	۸۰۱۵۷۰	اندازه گیری کمی C-Peptide در سرم	۱.۰۵	۰.۳۲	۰.۷۳	۲۴۶,۴۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۷۳۵,۵۰۰	۱۸۶,۰۹۰
#	۸۰۱۵۷۵	اندازه گیری کمی Glucagon در سرم / پلاسما	۰.۹۹	۰.۲۶	۰.۷۳	۲۰۰,۲۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۶۸۹,۳۰۰	۱۷۸,۷۱۰
#	۸۰۱۵۸۰	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم	۱.۱۸	۰.۴۵	۰.۷۳	۳۴۶,۵۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۸۳۵,۶۰۰	۲۰۲,۰۸۰
#	۸۰۱۵۸۵	اندازه گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین	۱.۱۲	۰.۲۹	۰.۸۳	۲۲۴,۳۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۷۷۹,۴۰۰	۲۰۲,۵۰۰
#	۸۰۱۵۹۰	اندازه گیری کمی Beta HCG در سرم / پلاسما	۰.۹۸	۰.۳۴	۰.۶۴	۲۶۱,۸۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۶۹۰,۶۰۰	۱۷۰,۴۶۰
#	۸۰۱۵۹۵	اندازه گیری کمی Beta-HCG در سرم / پلاسما یا تیتراژ حداقل با سه رقت	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۱۶۰۰	اندازه گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم / پلاسما	۱.۱۶	۰.۲۴	۰.۹۲	۱۸۴,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۸۰۱,۲۰۰	۲۱۴,۴۴۰
#	۸۰۱۶۰۵	اندازه گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوتوربیدیمتری	۱.۵۵	۰.۳۵	۱.۲	۲۶۹,۵۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۱,۰۷۳,۵۰۰	۲۸۴,۲۵۰
*#	۸۰۱۶۱۰	اندازه گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه گیری می شوند	۱.۳۳	۰.۲۳	۱.۱	۱۷۷,۱۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۹۱۴,۱۰۰	۲۴۹,۳۹۰
*#	۸۰۱۶۱۵	اندازه گیری کمی IGF-۱ (IGF-۱) Insulin Like Growth Factor	۱.۴۳	۰.۳۹	۱.۰۴	۳۰۰,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۹۹۷,۱۰۰	۲۵۷,۰۱۰
*#	۸۰۱۶۲۰	اندازه گیری کمی Free Beta-HCG در سرم / پلاسما	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
*#	۸۰۱۶۲۵	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
*#	۸۰۱۸۰۰	تومورمارکرهاهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می شوند	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۱۸۰۵	اندازه گیری کمی CEA (Carcinoembryonic Antigen) در سرم / پلاسما	۱.۵۶	۰.۷۶	۰.۸	۵۸۵,۲۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۱۲۱,۲۰۰	۲۵۴,۲۸۰
#	۸۰۱۸۰۶	اندازه گیری کمی CEA (Carcinoembryonic Antigen) در مایعات بدن	۱.۵۶	۰.۷۶	۰.۸	۵۸۵,۲۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۱,۱۲۱,۲۰۰	۲۵۴,۲۸۰
#	۸۰۱۸۱۰	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم / پلاسما	۱.۲۵	۰.۵۴	۰.۷۱	۴۱۵,۸۰۰	۴۷۵,۷۰۰	۸۹۱,۵۰۰	۲۰۹,۱۳۰
#	۸۰۱۸۱۵	اندازه گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۱۸۲۰	اندازه گیری کمی PSA در سرم / پلاسما	۱.۲۵	۰.۷۶	۰.۹۹	۵۸۵,۲۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۱,۲۴۸,۵۰۰	۲۹۲,۴۷۰
#	۸۰۱۸۲۵	اندازه گیری کمی Free PSA در سرم / پلاسما	۱.۴۲	۰.۵۳	۰.۸۹	۴۰۸,۱۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۱,۰۰۴,۴۰۰	۲۴۴,۰۸۰
#	۸۰۱۸۳۰	اندازه گیری کمی Sex Hormon Binding Globulin (SHBG) در سرم / پلاسما	۱.۲۲	۰.۳۳	۰.۸۹	۲۵۴,۱۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۸۵۰,۴۰۰	۲۱۹,۴۸۰
#	۸۰۱۸۳۵	اندازه گیری کمی ۹-۱۹ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۱۸۴۰	اندازه گیری کمی ۳-۱۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۱۸۴۵	اندازه گیری کمی ۱۲۵ CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
*#	۸۰۱۸۵۰	تومورمارکرها درج نشده دیگر	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
*#	۸۰۱۸۵۵	اندازه گیری کمی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۲۷,۰۰۰	۱,۲۸۴,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
*#	۸۰۱۸۵۶	آنتی بادی Anti NSE (Neuron-Specific Enolase)	۱	۰.۳	۰.۷	۲۳۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱۷۷,۶۰۰
*#	۸۰۱۸۵۷	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	۲.۳	۰.۲	۲.۱	۱۵۴,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۱,۵۶۱,۰۰۰	۴۴۶,۷۰۰
#	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	۱۱۵,۵۰۰	۱۲۷,۳۰۰	۲۴۲,۸۰۰	۵۶,۶۴۰
#	۸۰۲۰۰۵	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	۰.۱۹	۰.۰۸	۰.۱۱	۶۱,۶۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۳۵,۳۰۰	۳۱,۹۵۰
#	۸۰۲۰۱۰	اندازه گیری هموگلوبین	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۰۵	۲۳,۱۰۰	۳۳,۵۰۰	۵۶,۶۰۰	۱۳,۷۴۰
#	۸۰۲۰۱۵	اندازه گیری هماتوکریت	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۰۵	۲۳,۱۰۰	۳۳,۵۰۰	۵۶,۶۰۰	۱۳,۷۴۰
#	۸۰۲۰۲۰	شمارش ریتیکولوسیت ها	۰.۲	۰.۰۷	۰.۱۳	۵۳,۹۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۴۱,۰۰۰	۳۴,۷۴۰

#	۸۰۲۰۲۵	شمارش پلاکت‌ها	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۰۹	۲۳,۱۰۰	۶,۰۳۰	۸۳,۴۰۰	۲۱,۷۸۰
#	۸۰۲۰۳۰	اندازه گیری سدیماتاسیون گلبولهای قرمز	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۰۷	۳۰,۸۰۰	۴۶,۹۰۰	۷۷,۷۰۰	۱۸,۹۹۰
#	۸۰۲۰۳۵	آزمایش تجسس سلول LE	۰.۲۴	۰.۱۴	۰.۲	۱۰۷,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۴۱,۸۰۰	۵۷,۴۲۰
#	۸۰۲۰۴۵	آزمایش شمارش افتراقی اتورینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۲۳,۱۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۰,۲۰۰	۲۹,۸۲۰
#	۸۰۲۰۵۰	آزمایش شمارش مطلق اتورینوفیل در ادرار	۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۲۳,۱۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۰,۲۰۰	۲۹,۸۲۰
#	۸۰۲۰۵۵	آزمایش شکنندگی گلبولهای قرمز (Osmotic Fragility Test)	۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۳۸,۵۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۱۸,۹۰۰	۳۰,۲۷۰
#	۸۰۲۰۶۰	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)	۰.۲۱	۰.۰۷	۰.۱۴	۵۳,۹۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۴۷,۷۰۰	۳۶,۷۵۰
#	۸۰۲۰۶۵	اندازه گیری کمی هموگلوبین پلاسما	۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۱۴	۲۳,۱۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۱۶,۹۰۰	۳۱,۸۳۰
#	۸۰۲۰۷۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انکلهایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	۰.۲	۰.۰۷	۰.۱۳	۵۳,۹۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۴۱,۰۰۰	۳۴,۷۴۰
#	۸۰۲۰۷۵	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۰۷	۱۵,۴۰۰	۴۶,۹۰۰	۶۲,۳۰۰	۱۶,۵۳۰
#	۸۰۲۰۸۰	اندازه گیری کمی Red Cell Mass	۰.۸۱	۰.۱۷	۰.۶۴	۱۳۰,۹۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۵۵۹,۷۰۰	۱۴۹,۵۵۰
#	۸۰۲۰۸۵	اندازه گیری کمی Total Blood Volume	۰.۸۱	۰.۱۷	۰.۶۴	۱۳۰,۹۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۵۵۹,۷۰۰	۱۴۹,۵۵۰
#	۸۰۲۰۹۰	اندازه گیری کمی Total Plasma Volume	۰.۸۱	۰.۱۷	۰.۶۴	۱۳۰,۹۰۰	۴۲۸,۸۰۰	۵۵۹,۷۰۰	۱۴۹,۵۵۰
*#	۸۰۲۰۹۵	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۰.۲	۰.۰۷	۰.۱۳	۵۳,۹۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۴۱,۰۰۰	۳۴,۷۴۰
#	۸۰۲۲۰۰	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون (BT)	۰.۱۱	۰.۰۴	۰.۰۷	۳۰,۸۰۰	۴۶,۹۰۰	۷۷,۷۰۰	۱۸,۹۹۰
#	۸۰۲۲۰۵	اندازه گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۳۸,۵۰۰	۷۶,۷۰۰	۱۱۲,۲۰۰	۲۸,۲۶۰
#	۸۰۲۲۱۰	اندازه گیری کمی زمان انعقاد خون (CT)	۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۱	۳۸,۵۰۰	۶۷,۰۰۰	۱۰۵,۵۰۰	۲۶,۲۵۰
#	۸۰۲۲۱۵	اندازه گیری کمی زمان پروتومین (PT) با تعیین میزان INR	۰.۳۶	۰.۱۲	۰.۲۴	۹۲,۴۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۲۵۴,۲۰۰	۶۳,۰۰۰
#	۸۰۲۲۲۰	اندازه گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (aPTT یا PTT)	۰.۳۵	۰.۱۱	۰.۲۴	۸۴,۷۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۲۴۵,۵۰۰	۶۱,۷۷۰
*#	۸۰۲۲۲۱	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۷.۸	۰.۱	۷.۷	۷۷,۰۰۰	۱۵۹,۱۰۰	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱,۵۶۰,۰۰۰
*#	۸۰۲۲۲۲	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	۸.۱	۰.۱	۸	۷۷,۰۰۰	۱۵۹,۱۰۰	۵,۴۳۷,۰۰۰	۱,۶۲۰,۳۰۰
*#	۸۰۲۲۲۳	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۹.۸	۰.۱	۹.۷	۷۷,۰۰۰	۶,۴۹۹,۰۰۰	۶,۵۷۶,۰۰۰	۱,۹۶۲,۰۰۰
*#	۸۰۲۲۲۴	بررسی اثر هیالین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۹.۸	۰.۱	۹.۷	۷۷,۰۰۰	۶,۴۹۹,۰۰۰	۶,۵۷۶,۰۰۰	۱,۹۶۲,۰۰۰
#	۸۰۲۲۲۵	اندازه گیری کمی فیبرینوژن	۰.۴۲	۰.۱۳	۰.۲۹	۱۰۰,۱۰۰	۱۹۴,۳۰۰	۲۹۴,۴۰۰	۷۴,۲۸۰
*#	۸۰۲۲۲۶	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	۹.۸	۰.۱	۹.۷	۷۷,۰۰۰	۶,۴۹۹,۰۰۰	۶,۵۷۶,۰۰۰	۱,۹۶۲,۰۰۰
#	۸۰۲۲۳۰	آزمایش حل شدن فیبرین	۰.۱۱	۰.۰۲	۰.۰۹	۱۵,۴۰۰	۶۰,۳۰۰	۷۵,۷۰۰	۲۰,۵۵۰
#	۸۰۲۲۳۵	آزمایش مصرف پروترومین	۰.۲	۰.۰۴	۰.۱۶	۳۰,۸۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۳۸,۰۰۰	۳۷,۰۸۰
#	۸۰۲۲۴۰	اندازه گیری کمی زمان ترومبین (TT)	۰.۳۲	۰.۰۷	۰.۲۵	۵۳,۹۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۵۸,۸۶۰
#	۸۰۲۲۴۵	اندازه گیری کمی زمان ریتیلاز	۰.۲	۰.۰۴	۰.۱۶	۳۰,۸۰۰	۱۰۷,۲۰۰	۱۳۸,۰۰۰	۳۷,۰۸۰
#	۸۰۲۲۴۶	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۴۷	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۴۸	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۴۹	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۵۰	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۵۱	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۵۲	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۵۳	اندازه گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۵۵	اندازه گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین (FDP) (کد ۸۰۲۲۳۰)	۱.۰۵	۰.۲۵	۰.۸	۱۹۲,۵۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۷۲۸,۵۰۰	۱۹۱,۵۵۰
#	۸۰۲۲۶۰	همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)							
#	۸۰۲۲۶۰	آزمایش لیز شدن یو گلوبلین (ELT)	۰.۲۸	۰.۰۸	۰.۳	۶۱,۶۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۲۶۲,۶۰۰	۷۰,۱۴۰
#	۸۰۲۲۶۵	اندازه گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۷۰	اندازه گیری کمی فاکتور XIII	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۷۵	اندازه گیری کمی فاکتور III پلاکتی	۲.۴	۰.۵	۱.۹	۳۸۵,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۱,۶۵۸,۰۰۰	۴۴۳,۴۰۰
#	۸۰۲۲۸۰	اندازه گیری کمی پروتئین C	۴.۵	۱.۵	۳	۱,۱۵۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۳,۱۶۵,۰۰۰	۷۸۷,۵۰۰
#	۸۰۲۲۸۵	اندازه گیری کمی پروتئین S	۴.۵	۱.۵	۳	۱,۱۵۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۳,۱۶۵,۰۰۰	۷۸۷,۵۰۰
#	۸۰۲۲۹۰	اندازه گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	۲.۴۶	۰.۷۵	۱.۷۱	۵۷۷,۵۰۰	۱,۱۴۵,۷۰۰	۱,۷۲۲,۲۰۰	۴۲۵,۹۶۰
#	۸۰۲۲۹۵	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	۳.۷	۰.۳	۳.۴	۲۳۱,۰۰۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۲,۵۰۹,۰۰۰	۷۲۰,۳۰۰
#	۸۰۲۳۰۰	آزمایش چسبندگی پلاکت (Platelet adhesion)	۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۲	۳۸,۵۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۷۲,۵۰۰	۴۶,۳۵۰
#	۸۰۲۳۰۵	آزمایش رگسیفیکاسیون پلاسما (PRT)	۰.۱۴	۰.۰۲	۰.۱۲	۱۵,۴۰۰	۸۰,۴۰۰	۹۵,۸۰۰	۲۶,۵۸۰
#	۸۰۲۳۱۵	آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)	۰.۰۹	۰.۰۲	۰.۰۷	۱۵,۴۰۰	۴۶,۹۰۰	۶۲,۳۰۰	۱۶,۵۳۰
#	۸۰۲۳۲۰	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلو سایتومتری	۲.۸۱	۰.۷۳	۲.۰۸	۵۶۲,۱۰۰	۱,۳۹۳,۶۰۰	۱,۹۵۵,۷۰۰	۵۰۷,۸۷۰
#	۸۰۲۳۲۵	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	۰.۸۴	۰.۲۲	۰.۶۲	۱۶۹,۴۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۵۸۴,۸۰۰	۱۵۱,۶۸۰
#	۸۰۲۳۳۰	اندازه گیری کمی D-Dimer	۲.۰۵	۰.۳۱	۱.۷۴	۲۳۸,۷۰۰	۱,۱۶۵,۸۰۰	۱,۴۰۴,۵۰۰	۳۸۷,۸۷۰
#	۸۰۲۳۳۵	اندازه گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time	۰.۶۱	۰.۱۶	۰.۴۵	۱۲۳,۲۰۰	۳۰۱,۵۰۰	۴۲۴,۷۰۰	۱۱۰,۱۳۰
#	۸۰۲۳۴۰	اندازه گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	۰.۳۲	۰.۰۷	۰.۲۵	۵۳,۹۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۲۱,۴۰۰	۵۸,۸۶۰
#	۸۰۲۳۴۵	اندازه گیری TPA (Tissue Plasminogen Activator)	۱.۴۶	۰.۳۲	۱.۲۴	۱۶۹,۴۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱,۰۰۰,۲۰۰	۲۷۶,۳۰۰

۲۰۷,۷۵۰	۸۰۰,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۲۳۱,۰۰۰	۰.۸۵	۰.۳	۱.۱۵	آزمایش APC-R (Activated Protein C Resistance)	۸۰.۲۲۵۰	#
۲۹۶,۵۵۰	۱,۱۵۰,۵۰۰	۸۰۴,۰۰۰	۳۴۶,۵۰۰	۱.۲	۰.۴۵	۱.۶۵	آزمایش Functional Clotting Protein	۸۰.۲۲۵۵	*#
۱۸۸,۴۲۰	۷۳۳,۵۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۲۲۴,۳۰۰	۰.۷۶	۰.۲۹	۱.۰۵	اندازه گیری کمی Plasmin Inhibitor	۸۰.۲۲۶۰	*#
۳۲۸,۸۳۰	۱,۲۷۶,۱۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۱.۲۳	۰.۵	۱.۸۳	اندازه گیری کمی Heparin	۸۰.۲۲۶۵	*#
۳۲۸,۸۳۰	۱,۲۷۶,۱۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۱.۲۳	۰.۵	۱.۸۳	اندازه گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتو کمپلکس)	۸۰.۲۲۷۰	*#
۶۱,۷۷۰	۲۴۵,۵۰۰	۱۶۰,۸۰۰	۸۴,۷۰۰	۰.۲۴	۰.۱۱	۰.۲۵	سایر آزمایش های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۰.۲۲۷۵	*#
۶۷,۱۴۰	۲۸۵,۰۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۳۰,۹۰۰	۰.۲۳	۰.۱۷	۰.۴	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	۸۰.۲۵۰۰	#
۲۷,۸۱۰	۱۰۳,۵۰۰	۸۰,۴۰۰	۲۳,۱۰۰	۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۱۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c) هر کدام	۸۰.۲۵۰۵	#
۳۸۶,۴۰۰	۱,۳۶۰,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی بادی های غیر طبیعی در سرم)	۸۰.۲۵۱۰	*#
۱۰۰,۹۸۰	۴۰۸,۶۰۰	۲۵۴,۶۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۳۸	۰.۲	۰.۵۸	آزمایش کراس ماچ استاندارد	۸۰.۲۵۱۵	#
۳۷۶,۵۰۰	۱,۴۰۹,۸۰۰	۱,۰۷۸,۷۰۰	۳۳۱,۱۰۰	۱.۶۱	۰.۴۳	۲.۰۴	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتري	۸۰.۲۵۲۰	#
۳۱,۵۰۰	۱۲۶,۶۰۰	۸۰,۴۰۰	۴۶,۲۰۰	۰.۱۲	۰.۰۶	۰.۱۸	آزمایش کومیس مستقیم	۸۰.۲۵۲۵	#
۶۳,۴۵۰	۲۶۱,۹۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۰۷,۸۰۰	۰.۲۳	۰.۱۴	۰.۲۷	آزمایش کومیس غیرمستقیم	۸۰.۲۵۳۰	#
۱۶۳,۰۵۰	۵۷۹,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۷۷,۰۰۰	۰.۷۵	۰.۱	۰.۸۵	آزمایش غربالگری آنتی بادی (Antibody Screening)	۸۰.۲۵۳۵	#
۴۸,۸۱۰	۱۸۷,۹۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۵۳,۹۰۰	۰.۲	۰.۰۷	۰.۲۷	آزمایش تعیین آنتی ژن های سایر گروه های خونی دیگر (مانند kell)	۸۰.۲۵۴۰	#
۱,۴۱۸,۱۰۰	۵,۳۰۶,۹۰۰	۴,۰۶۶,۹۰۰	۱,۲۳۹,۷۰۰	۶۰.۷	۱.۶۱	۷.۶۸	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	۸۰.۲۵۴۵	*#
۲۱,۷۸۰	۸۳,۴۰۰	۶۰,۳۰۰	۲۳,۱۰۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	۸۰.۲۵۵۰	#
۷۷۰,۳۱۰	۲,۸۸۰,۹۰۰	۲,۲۱۱,۰۰۰	۶۶۹,۹۰۰	۳.۳	۰.۸۷	۴.۱۷	پلاسما فریزس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	۸۰.۲۵۵۵	#
۲۳۸,۸۰۰	۹۱۸,۴۰۰	۶۵۶,۶۰۰	۲۶۱,۸۰۰	۰.۹۸	۰.۳۴	۱.۲۲	آزمایش کراس مج WBC جهت پیوند	۸۰.۲۵۶۰	#
۴۰۲,۹۹۰	۱,۵۵۲,۱۰۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۴۴۶,۶۰۰	۱.۶۵	۰.۵۸	۲.۲۳	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	۸۰.۲۵۶۵	#
۴۱۷,۵۱۰	۱,۶۰۷,۷۰۰	۱,۱۴۵,۷۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۱.۷۱	۰.۶	۲.۳۱	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند B۲۷ یا B۵)	۸۰.۲۵۷۰	#
۶۵۱,۸۱۰	۲,۴۴۹,۱۰۰	۱,۸۶۹,۳۰۰	۵۶۹,۸۰۰	۲.۷۹	۰.۷۴	۳.۵۳	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	۸۰.۲۵۷۵	#
۹۵۲,۹۴۰	۳,۵۳۳,۸۰۰	۲,۸۴۰,۸۰۰	۶۹۳,۰۰۰	۴.۲۴	۰.۹	۵.۱۴	آزمایش HLA Typing کلاس I	۸۰.۲۵۸۰	#
۱,۴۱۶,۱۲۰	۵,۱۲۳,۶۰۰	۴,۲۶۱,۲۰۰	۸۶۲,۴۰۰	۶.۲۶	۱.۱۲	۷.۴۸	آزمایش HLA Typing کلاس II	۸۰.۲۵۸۵	#
۶۲۵,۵۰۰	۲,۴۴۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	آزمایش بررسی CD مارکرهاي سطحي به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري	۸۰.۲۵۹۰	#
۱,۳۲۹,۰۰۰	۴,۷۹۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۶	۱	۷	آزمایش بررسی CD مارکرهاي سيتوپلاسميک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتري	۸۰.۲۵۹۱	#
۶۶۳,۰۹۰	۲,۴۸۰,۳۰۰	۱,۹۰۲,۸۰۰	۵۷۷,۵۰۰	۲.۸۴	۰.۷۵	۳.۵۹	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	۸۰.۲۵۹۵	#
۹۰۴,۵۶۰	۳,۳۸۶,۰۰۰	۲,۵۹۲,۹۰۰	۷۹۳,۱۰۰	۳.۸۷	۱.۰۳	۴.۹	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	۸۰.۲۶۰۰	#
۶۳۰,۵۱۰	۲,۴۲۹,۳۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۷۰۰,۷۰۰	۲.۵۸	۰.۹۱	۳.۴۹	آزمایش MLC HLA Typing	۸۰.۲۶۰۵	#
۲۵۲,۷۵۰	۹۴۶,۹۰۰	۷۲۳,۶۰۰	۲۲۴,۳۰۰	۱.۰۸	۰.۲۹	۱.۳۷	آزمایش HLA Typing PLC	۸۰.۲۶۱۰	#
۴,۳۸۴,۰۸	۱۶,۴۰۲,۸۰۰	۱۲,۵۷۵,۹۰۰	۳,۸۲۶,۱۰۰	۱۸.۷۷	۴.۹۷	۲۳.۷۴	تپیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی	۸۰.۲۶۱۵	#
۲۸۹,۸۳۰	۱,۰۸۴,۹۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۲۵۴,۱۰۰	۱.۲۴	۰.۳۳	۱.۵۷	آزمایش تعیین سکرتور، غیر سکرتور و نیمه سکرتور با نمونه بزاق	۸۰.۲۶۲۰	#
۸۳,۸۸۰	۳۱۹,۲۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۸۴,۷۰۰	۰.۲۵	۰.۱۱	۰.۴۶	آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام	۸۰.۲۶۲۵	#
۸۶,۶۷۰	۳۲۴,۹۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۷۷,۰۰۰	۰.۳۷	۰.۱	۰.۴۷	آزمایش بررسی انولیمون آنتی بادی در سرم بیماران	۸۰.۲۶۳۰	#
۳۸۷,۶۰۰	۱,۵۴۴,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۳۹,۰۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	قصد خون	۸۰.۲۶۳۵	#
۸۴,۱۰۰	۳۲۰,۲۰۰	۲۲۷,۸۰۰	۹۲,۴۰۰	۰.۳۴	۰.۱۲	۰.۴۶	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)	۸۰.۲۶۴۰	#
۴۵,۱۲۰	۱۶۴,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۳۰,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴	آزمایش بررسی اتوهمولیز	۸۰.۲۶۴۵	#
۳۵۳,۸۵۰	۱,۳۷۳,۹۰۰	۹۵۸,۱۰۰	۴۱۵,۸۰۰	۱.۴۳	۰.۵۴	۱.۹۷	شستشوی خون هر واحد	۸۰.۲۶۵۰	*#
۶۲۵,۵۰۰	۲,۴۴۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۲.۵	۱	۳.۵	گلبول قرمز مفرکام	۸۰.۲۶۵۲	#
۴۲۴,۵۰۰	۱,۷۷۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۱.۵	۱	۲.۵	پلاکت رندم	۸۰.۲۶۵۴	#
۳۸۷,۶۰۰	۱,۵۴۴,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۳۹,۰۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	پلاسما FFP	۸۰.۲۶۵۶	#
۳۸۷,۶۰۰	۱,۵۴۴,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۳۹,۰۰۰	۱.۵	۰.۷	۲.۲	کرایوی خون	۸۰.۲۶۵۸	#
۱,۰۵۰,۰۰۰	۴,۲۲۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۴	۲	۶	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	۸۰.۲۶۶۰	#
۲,۳۰۱,۰۰۰	۹,۱۱۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۹	۴	۱۳	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	۸۰.۲۶۶۲	#
۳۶۳,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳۸۵,۰۰۰	۱.۵	۰.۵	۲	اشعه دادن فرآورده های خونی	۸۰.۲۶۶۴	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۵,۵۶۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶	۲	۸	پلاسما فریزس درمانی	۸۰.۲۶۶۶	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۵,۵۶۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶	۲	۸	پلاکت فریزس	۸۰.۲۶۶۸	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۵,۵۶۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶	۲	۸	لوکوفرزس درمانی	۸۰.۲۶۷۰	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۵,۵۶۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶	۲	۸	فرآورده CMV-Negative	۸۰.۲۶۷۴	#
۸۴۹,۰۰۰	۳,۵۵۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۳	۲	۵	گلبول قرمز شسته شده	۸۰.۲۶۷۶	#
۱,۴۵۲,۰۰۰	۵,۵۶۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۶	۲	۸	اریتروفرزس	۸۰.۲۶۷۸	#
۴۵,۱۲۰	۱۶۴,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۳۰,۸۰۰	۰.۲	۰.۰۴	۰.۲۴	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۰.۲۶۷۹	*#
۳۲,۷۳۰	۱۳۴,۳۰۰	۸۰,۴۰۰	۵۳,۹۰۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما	۸۰.۲۸۰۰	#
۱۴۷,۱۲۰	۶۰۹,۲۰۰	۳۵۵,۱۰۰	۲۵۴,۱۰۰	۰.۵۳	۰.۳۳	۰.۸۶	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما	۸۰.۲۸۰۵	#
۳۲,۷۳۰	۱۳۴,۳۰۰	۸۰,۴۰۰	۵۳,۹۰۰	۰.۱۲	۰.۰۷	۰.۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما	۸۰.۲۸۱۰	#
۱۰۷,۰۱۰	۴۲۸,۷۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۴۱	۰.۲	۰.۶۱	اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	۸۰.۲۸۱۵	#
۱۲۵,۱۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgG	۸۰.۲۸۱۶	*#
۱۲۵,۱۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgM	۸۰.۲۸۱۷	*#

۱۲۵,۱۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۵	۰.۲	۰.۷	آزمایش تعیین RF-IgA	۸۰.۲۸۱۸	*#
۲۸,۲۶۰	۱۱۲,۲۰۰	۷۴,۷۰۰	۳۸,۵۰۰	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما	۸۰.۲۸۲۰	#
۴۰,۴۴۰	۱۷۰,۸۰۰	۹۴,۸۰۰	۷۷,۰۰۰	۰.۱۴	۰.۱	۰.۲۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	۸۰.۲۸۲۵	#
۵۷,۲۲۰	۲۴۱,۸۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۱۰۷,۸۰۰	۰.۲	۰.۱۴	۰.۳۴	آزمایش تیتراسیون رایت	۸۰.۲۸۳۰	#
۸۶,۱۳۰	۳۶۲,۷۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۶۱,۷۰۰	۰.۳	۰.۲۱	۰.۵۱	آزمایش تیتراسیون کومبس رایت	۸۰.۲۸۳۵	#
۱۰۵,۰۰۰	۴۲۲,۰۰۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۴	۰.۲	۰.۶	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	۸۰.۲۸۳۶	#
۵۸,۹۸۰	۲۳۹,۸۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۹۲,۴۰۰	۰.۲۲	۰.۱۲	۰.۳۴	آزمایش تیتراسیون YME	۸۰.۲۸۴۰	#
۹۷,۷۴۰	۳۹۴,۲۰۰	۲۴۷,۹۰۰	۱۴۶,۳۰۰	۰.۲۷	۰.۱۹	۰.۵۶	آزمایش تیتراسیون ویدال	۸۰.۲۸۴۵	#
۶۱,۴۴۰	۲۵۵,۲۰۰	۱۴۷,۴۰۰	۱۰۷,۸۰۰	۰.۲۲	۰.۱۴	۰.۳۶	آزمایش تیتراسیون ASO	۸۰.۲۸۵۰	#
۷۵,۸۴۰	۲۹۲,۴۰۰	۲۰۷,۷۰۰	۸۴,۷۰۰	۰.۳۱	۰.۱۱	۰.۴۲	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	۸۰.۲۸۵۵	#
۲۴,۲۴۰	۹۸,۸۰۰	۶۰,۳۰۰	۳۸,۵۰۰	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱۴	آزمایش پوستی توپر کولوز با استفاده از PPD	۸۰.۲۸۶۰	#
۲۱,۷۸۰	۸۳,۴۰۰	۶۰,۳۰۰	۲۳,۱۰۰	۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۱۲	آزمایش پوستی کارونی	۸۰.۲۸۶۵	#
۴۲,۴۵۰	۱۷۷,۵۰۰	۱۰۰,۵۰۰	۷۷,۰۰۰	۰.۱۵	۰.۱	۰.۲۵	آزمایش تشخیص حاملگی (Pregnancy Test) از طریق ادرار	۸۰.۲۸۷۰	#
۲۵۶,۳۵۰	۱,۰۱۶,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۴۶,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	۸۰.۲۸۸۰	#
۲۵۶,۳۵۰	۱,۰۱۶,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۴۶,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلایزا	۸۰.۲۸۸۱	#
۲۵۶,۳۵۰	۱,۰۱۶,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۴۶,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	۸۰.۲۸۸۵	#
۲۵۶,۳۵۰	۱,۰۱۶,۵۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۴۶,۵۰۰	۱	۰.۴۵	۱.۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	۸۰.۲۸۹۰	#
۱۷۷,۲۲۰	۷۱۸,۴۰۰	۴۴۸,۹۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۰.۶۷	۰.۳۵	۱.۰۲	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (ANCA) Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody	۸۰.۲۸۹۵	#
۱۸۶,۲۱۰	۷۵۳,۹۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۸۴,۹۰۰	۰.۷	۰.۳۷	۱.۰۷	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	۸۰.۲۹۰۰	#
۵۶۵,۶۸۰	۲,۰۷۶,۴۰۰	۱,۶۶۸,۳۰۰	۴۰۸,۱۰۰	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲	آزمایش Killing	۸۰.۲۹۰۵	#
۵۶۵,۶۸۰	۲,۰۷۶,۴۰۰	۱,۶۶۸,۳۰۰	۴۰۸,۱۰۰	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲	آزمایش Chemotaxia	۸۰.۲۹۱۰	#
۲۲,۲۶۰	۸۴۹,۴۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۲	آزمایش Opsonin	۸۰.۲۹۱۵	#
۱۸۵,۹۷۰	۷۱۷,۱۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۲۰۷,۹۰۰	۰.۷۶	۰.۳۷	۱.۰۳	آزمایش فاکوسیتوز	۸۰.۲۹۲۰	#
۳۳۹,۶۶۰	۱,۳۰۸,۶۰۰	۹۳۱,۳۰۰	۳۷۷,۳۰۰	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکرو گلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم با ادرار	۸۰.۲۹۲۵	#
۶۱,۳۲۰	۲۳۶,۸۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۶۹,۳۰۰	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴	آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)	۸۰.۲۹۳۰	#
۵۷,۶۳۰	۲۱۳,۷۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۴۶,۲۰۰	۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۳۱	آزمایش Ham (Ham's Test)	۸۰.۲۹۳۵	#
۷۷,۸۵۰	۲۹۹,۱۰۰	۲۱۴,۴۰۰	۸۴,۷۰۰	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین های سرد در سرم	۸۰.۲۹۴۰	#
۷۷,۸۵۰	۲۹۹,۱۰۰	۲۱۴,۴۰۰	۸۴,۷۰۰	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳	آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم	۸۰.۲۹۴۵	#
۱۸۷,۹۸۰	۷۲۳,۸۰۰	۵۱۵,۰۰۰	۲۰۷,۹۰۰	۰.۷۷	۰.۳۷	۱.۰۴	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	۸۰.۲۹۵۰	#
۱۷۱,۴۵۰	۶۶۱,۵۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۹۲,۵۰۰	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی Anti-DNA	۸۰.۲۹۵۵	#
۷۵۵,۱۶۰	۲,۹۰۹,۶۰۰	۲,۰۷۰,۳۰۰	۸۳۹,۳۰۰	۳.۰۹	۱.۰۹	۴.۱۸	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	۸۰.۲۹۷۵	#
۴۹۳,۳۵۰	۱,۹۰۱,۱۰۰	۱,۳۵۳,۴۰۰	۵۴۶,۷۰۰	۲.۰۲	۰.۷۱	۲.۷۳	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش ها	۸۰.۲۹۸۰	#
۶۷۴,۴۶۰	۲,۴۷۵,۰۰۰	۱,۹۸۹,۹۰۰	۴۸۵,۱۰۰	۲.۹۷	۰.۶۳	۳.۶	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	۸۰.۲۹۸۵	#
۸۴۵,۵۲۰	۳,۲۵۷,۶۰۰	۲,۳۱۸,۲۰۰	۹۳۹,۴۰۰	۳.۴۶	۱.۲۲	۴.۶۸	آزمایش فنوتیپ T۴ و T۸	۸۰.۲۹۹۰	#
۱,۳۶۱,۲۵۰	۵,۰۹۱,۹۰۰	۳,۹۰۶,۱۰۰	۱,۱۸۵,۸۰۰	۵.۸۳	۱.۵۴	۷.۲۷	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T۴ کامل	۸۰.۲۹۹۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی رویلا (IgG)	۸۰.۳۰۰۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی رویلا (IgM)	۸۰.۳۰۰۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)	۸۰.۳۰۱۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)	۸۰.۳۰۱۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)	۸۰.۳۰۲۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)	۸۰.۳۰۲۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgG)	۸۰.۳۰۳۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption) (FTA-ABS (IgM)	۸۰.۳۰۳۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)	۸۰.۳۰۴۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)	۸۰.۳۰۴۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgG)	۸۰.۳۰۵۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgA)	۸۰.۳۰۵۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی کلامیدیا (IgM)	۸۰.۳۰۶۰	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgG)	۸۰.۳۰۶۵	#
۲۲۴,۲۸۰	۸۶۲,۸۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۲۴۶,۴۰۰	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی مایکو پلاسما (IgM)	۸۰.۳۰۷۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgG)	۸۰.۳۰۷۵	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgA)	۸۰.۳۰۸۰	#
۲۳۴,۱۲۰	۹۲۴,۴۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی هلیکوباکتر (IgM)	۸۰.۳۰۸۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۷۶۲,۷۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۴۶,۳۰۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمونوبلاتینگ	۸۰.۳۰۹۰	#
۲۰۸,۲۹۰	۷۶۲,۷۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۴۶,۳۰۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)	۸۰.۳۰۹۵	#
۲۰۸,۲۹۰	۷۶۲,۷۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۴۶,۳۰۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)	۸۰.۳۰۹۶	#
۲۰۸,۲۹۰	۷۶۲,۷۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۱۴۶,۳۰۰	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)	۸۰.۳۱۰۰	#

#	۸۰۳۱۰۱	آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgG)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۰۶	آزمایش تعیین آنتی بادی VZV (IgM)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgG)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۱۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Mumps (IgM)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgG)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۱۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Measles (IgM)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۲۰	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۲۱	آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۳۰	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)	۱.۱۵	۰.۳	۰.۸۵	۲۳۱,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۸۰۰,۵۰۰	۲۰۷,۷۵۰
#	۸۰۳۱۳۱	آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)	۱.۱۵	۰.۳	۰.۸۵	۲۳۱,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۸۰۰,۵۰۰	۲۰۷,۷۵۰
#	۸۰۳۱۳۵	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۳۱۳۶	آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۳۱۴۰	آزمایش تعیین آنتی مینوکندریال آنتی بادی (AMA)	۰.۷۶	۰.۲	۰.۵۶	۱۵۴,۰۰۰	۳۷۵,۲۰۰	۵۲۹,۲۰۰	۱۳۷,۱۶۰
#	۸۰۳۱۴۵	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)	۱.۲	۰.۲	۰.۲	۱۵۴,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۸۲۴,۶۰۰	۲۲۵,۶۰۰
#	۸۰۳۱۵۰	آزمایش تعیین آنتی بادی ضد اسپرم	۱.۲۳	۰.۳۳	۱	۲۵۴,۱۰۰	۹۲۴,۱۰۰	۱۲۴۱,۵۰۰	۲۴۱,۵۰۰
#	۸۰۳۱۵۵	آزمایش تعیین آنتی بادی تیرو گلوبولین	۱.۲۷	۰.۴۵	۰.۹۲	۳۴۶,۵۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۹۶۲,۹۰۰	۲۴۰,۲۷۰
#	۸۰۳۱۶۰	آزمایش تعیین آنتی بادی لیشمانیوز احشایی (کلاتآزار) (IgG)	۱.۰۸	۰.۲۳	۰.۸۵	۱۷۷,۱۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۷۴۶,۶۰۰	۱۹۹,۱۴۰
#	۸۰۳۱۶۱	آزمایش تعیین آنتی بادی لیشمانیوز احشایی (کلاتآزار) (IgM)	۱.۰۸	۰.۲۳	۰.۸۵	۱۷۷,۱۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۷۴۶,۶۰۰	۱۹۹,۱۴۰
#	۸۰۳۱۶۲	آزمایش آلوکوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی (کلاتآزار)	۰.۸۵	۰.۳۵	۰.۵	۲۶۹,۵۰۰	۳۲۵,۰۰۰	۶۰۴,۵۰۰	۱۴۳,۵۵۰
#	۸۰۳۱۶۵	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgG) (Amoebiasis)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۶۶	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgM) (Amoebiasis)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۷۲	آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	۱.۱۱	۰.۱۹	۰.۹۲	۱۴۶,۳۰۰	۶۱۶,۴۰۰	۷۶۲,۷۰۰	۲۰۸,۲۹۰
#	۸۰۳۱۷۵	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	۲	۰.۲	۱.۸	۱۵۴,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۱,۳۶۰,۰۰۰	۳۸۶,۴۰۰
#	۸۰۳۱۸۰	آزمایش لوپوس آنتی کو آگولانت	۱.۰۳	۰.۱۸	۰.۸۵	۱۳۸,۶۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۷۰۸,۱۰۰	۱۹۲,۹۹۰
#	۸۰۳۱۸۵	آزمایش آنتی ژن P۲۴ و آنتی بادی HIV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۱۸۶	آزمایش آنتی بادی HIV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۱۹۰	آزمایش آنتی ژن HIV- P۲۴	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۱۹۵	آزمایش آنتی بادی Anti-HBc (IgM)	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۰۰	آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۰۵	آزمایش HBsAg	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۱۰	آزمایش HBeAg	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۱۵	آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۲۰	آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۲۵	آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۳۵	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تاییدی استاندارد	۲.۴۶	۰.۴۳	۲۰.۳	۳۳۱,۱۰۰	۱,۳۶۰,۱۰۰	۱,۶۹۱,۲۰۰	۴۶۰,۹۲۰
#	۸۰۳۲۴۰	آزمایش HTLV-I	۱.۶۱	۰.۲۸	۱.۳۳	۲۱۵,۶۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۱۰۶,۷۰۰	۳۰۱,۷۷۰
#	۸۰۳۲۴۵	آزمایش HTLV-II	۱.۶۱	۰.۲۸	۱.۳۳	۲۱۵,۶۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۱۰۶,۷۰۰	۳۰۱,۷۷۰
#	۸۰۳۲۵۰	آنتی بادی Anti-HEV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۵۱	آنتی بادی Anti- HDV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۵۵	آنتی بادی Anti-HCV	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۶۰	آزمایش سنجش IgE	۱.۸۱	۰.۷۱	۱.۱	۵۴۶,۷۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
#	۸۰۳۲۶۵	آزمایش CH ۵۰	۰.۹۲	۰.۲۴	۰.۶۸	۱۸۴,۸۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۱۶۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۷۰	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	۰.۸۸	۰.۲۳	۰.۶۵	۱۷۷,۱۰۰	۴۴۵,۵۰۰	۶۱۲,۶۰۰	۱۵۸,۹۴۰
#	۸۰۳۲۷۵	آزمایش سنجش IgD به روش RID	۱.۰۳	۰.۲۷	۰.۷۶	۲۰۷,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۷۱۷,۱۰۰	۱۸۵,۹۷۰
#	۸۰۳۲۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش RID	۱.۰۳	۰.۲۷	۰.۷۶	۲۰۷,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۷۱۷,۱۰۰	۱۸۵,۹۷۰
#	۸۰۳۲۷۷	آزمایش سنجش IgA به روش RID	۱.۰۳	۰.۲۷	۰.۷۶	۲۰۷,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۷۱۷,۱۰۰	۱۸۵,۹۷۰
#	۸۰۳۲۷۸	آزمایش سنجش IgM به روش RID	۱.۰۳	۰.۲۷	۰.۷۶	۲۰۷,۹۰۰	۵۰۹,۲۰۰	۷۱۷,۱۰۰	۱۸۵,۹۷۰
#	۸۰۳۲۸۰	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	۱.۷۶	۰.۴۶	۱.۳	۳۵۴,۲۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۲۲۵,۲۰۰	۳۱۷,۸۸۰
#	۸۰۳۲۸۱	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا: هر کدام	۱.۷۶	۰.۴۶	۱.۳	۳۵۴,۲۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۲۲۵,۲۰۰	۳۱۷,۸۸۰
#	۸۰۳۲۸۲	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	۱.۷۶	۰.۴۶	۱.۳	۳۵۴,۲۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۲۲۵,۲۰۰	۳۱۷,۸۸۰
#	۸۰۳۲۸۳	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	۱.۷۶	۰.۴۶	۱.۳	۳۵۴,۲۰۰	۸۷۱,۰۰۰	۱,۲۲۵,۲۰۰	۳۱۷,۸۸۰
#	۸۰۳۲۸۴	اندازه گیری کمی C۲- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱.۳	۰.۴۵	۰.۸۵	۳۴۶,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۱۶,۰۰۰	۲۲۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۸۵	اندازه گیری کمی C۴- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱.۳	۰.۴۵	۰.۸۵	۳۴۶,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۱۶,۰۰۰	۲۲۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۸۶	اندازه گیری کمی C۶- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱.۳	۰.۴۵	۰.۸۵	۳۴۶,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۱۶,۰۰۰	۲۲۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۸۷	اندازه گیری کمی C۷- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱.۳	۰.۴۵	۰.۸۵	۳۴۶,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۱۶,۰۰۰	۲۲۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۸۸	اندازه گیری کمی C۸- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱.۳	۰.۴۵	۰.۸۵	۳۴۶,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۱۶,۰۰۰	۲۲۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۸۹	اندازه گیری کمی C۹- ترانسفرین به روش RID و EIA	۱.۳	۰.۴۵	۰.۸۵	۳۴۶,۵۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۹۱۶,۰۰۰	۲۲۶,۲۰۰
#	۸۰۳۲۹۰	اندازه گیری کمی Clq	۱.۰۸	۰.۲۳	۰.۸۵	۱۷۷,۱۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۷۴۶,۶۰۰	۱۹۹,۱۴۰
#	۸۰۳۲۹۵	اندازه گیری کمی آلفا-۱ آنتی تریپسین	۰.۹۹	۰.۲۶	۰.۷۳	۲۰۰,۲۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۶۸۹,۳۰۰	۱۷۸,۷۱۰
#	۸۰۳۳۰۰	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونو گلوبولین مانند IgG1	۱.۸	۰.۴۷	۱.۳۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۲۵۳,۰۰۰	۳۲۵,۱۴۰
#	۸۰۳۳۰۱	اندازه گیری کمی ساب کلاس های ایمونو گلوبولین IgG۲	۱.۸	۰.۴۷	۱.۳۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۲۵۳,۰۰۰	۳۲۵,۱۴۰

#	۸۰۳۳۰۲	اندازه‌گیری کمی سبب کلاس های ایمنونوگلوبولین IgG۳	۱.۸	-۰.۴۷	۱.۳۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۲۵۳,۰۰۰	۲۲۵,۱۴۰
#	۸۰۳۳۰۳	اندازه‌گیری کمی سبب کلاس های ایمنونوگلوبولین IgG۴	۱.۸	-۰.۴۷	۱.۳۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۹۱,۱۰۰	۱,۲۵۳,۰۰۰	۲۲۵,۱۴۰
#	۸۰۳۳۰۵	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشتراکونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن	۰.۹۲	-۰.۱۹	۰.۷۳	۱۴۶,۳۰۰	۴۸۹,۱۰۰	۶۳۵,۴۰۰	۱۷۰,۱۰۰
#	۸۰۳۳۱۰	آزمایش MIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)	۱.۶۸	-۰.۴۴	۱.۲۴	۳۳۸,۸۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱,۱۶۹,۶۰۰	۳۰۳,۳۶۰
#	۸۰۳۳۱۵	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	۰.۰۹	-۰.۰۲	۰.۰۷	۱۵,۴۰۰	۴۶,۹۰۰	۶۲,۳۰۰	۱۶,۵۳۰
#	۸۰۳۳۲۰	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	۰.۳۴	-۰.۰۹	۰.۲۵	۶۹,۳۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۳۶,۸۰۰	۶۱,۳۲۰
##	۸۰۳۳۲۵	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	۱.۳۱	-۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
##	۸۰۳۳۳۰	اندازه‌گیری کمی C۱ Inhibitor	۱.۴۳	-۰.۳۹	۱.۰۴	۳۰۰,۳۰۰	۶۹۶,۸۰۰	۹۹۷,۱۰۰	۲۵۷,۰۱۰
##	۸۰۳۳۳۱	آزمایش C۱ inhibitor functional	۲.۳	-۰.۶۳	۱.۶۷	۴۸۵,۱۰۰	۱,۱۱۸,۹۰۰	۱,۶۰۴,۰۰۰	۴۱۳,۱۶۰
#	۸۰۳۳۳۵	اندازه‌گیری کمی Anti-MPO	۱.۲۴	-۰.۳۴	۰.۹	۲۶۱,۸۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۸۶۴,۸۰۰	۲۲۲,۷۲۰
##	۸۰۳۳۴۰	اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein A-	۱.۵۷	-۰.۴۳	۱.۱۴	۳۳۱,۱۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱,۰۹۴,۹۰۰	۲۸۲,۰۳۰
##	۸۰۳۳۴۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith	۱.۳۳	-۰.۳۴	۰.۸۹	۳۶۱,۸۰۰	۵۹۶,۳۰۰	۸۵۸,۱۰۰	۲۲۰,۷۱۰
##	۸۰۳۳۵۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)	۱.۷۱	-۰.۴۷	۱.۲۴	۳۶۱,۹۰۰	۸۳۰,۸۰۰	۱,۱۹۲,۷۰۰	۳۰۷,۰۵۰
##	۸۰۳۳۵۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal	۰.۷۹	-۰.۳۲	۰.۵۷	۱۶۹,۴۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۵۵۱,۳۰۰	۱۴۱,۶۳۰
##	۸۰۳۳۶۰	آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Ab) Anti-GBM Membrane	۰.۷۹	-۰.۲۲	۰.۵۷	۱۶۹,۴۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۵۵۱,۳۰۰	۱۴۱,۶۳۰
##	۸۰۳۳۶۵	آزمایش تعیین آنتی پمفیکوس (Pemphigus Ab)	۱.۳۱	-۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
##	۸۰۳۳۶۶	آنتی بادی Anti-Desmoglein Ab I&III به روش الیزا	۱.۵	-۰.۴	۱.۱	۳۰۸,۰۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۱,۰۴۵,۰۰۰	۲۷۰,۳۰۰
##	۸۰۳۳۶۷	آنتی بادی Anti-Desmoglein Ab I به روش الیزا	۱.۷۵	-۰.۴	۱.۲۵	۳۰۸,۰۰۰	۹۰۴,۵۰۰	۱,۲۱۲,۵۰۰	۳۲۰,۵۵۰
##	۸۰۳۳۶۸	آنتی بادی Anti-Desmoglein Ab III به روش الیزا	۱.۷۵	-۰.۴	۱.۲۵	۳۰۸,۰۰۰	۹۰۴,۵۰۰	۱,۲۱۲,۵۰۰	۳۲۰,۵۵۰
##	۸۰۳۳۷۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)	۱.۳۶	-۰.۳۷	۰.۹۹	۲۸۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۴۸,۲۰۰	۲۴۴,۵۰۰
##	۸۰۳۳۷۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)	۱.۳۶	-۰.۳۷	۰.۹۹	۲۸۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۴۸,۲۰۰	۲۴۴,۵۰۰
##	۸۰۳۳۷۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)	۱.۳۶	-۰.۳۷	۰.۹۹	۲۸۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۴۸,۲۰۰	۲۴۴,۵۰۰
##	۸۰۳۳۷۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)	۱.۳۶	-۰.۳۷	۰.۹۹	۲۸۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۴۸,۲۰۰	۲۴۴,۵۰۰
##	۸۰۳۳۷۶	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)	۱.۳۶	-۰.۳۷	۰.۹۹	۲۸۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۴۸,۲۰۰	۲۴۴,۵۰۰
##	۸۰۳۳۷۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)	۱.۳۶	-۰.۳۷	۰.۹۹	۲۸۴,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۴۸,۲۰۰	۲۴۴,۵۰۰
##	۸۰۳۳۸۰	آزمایش Dinitrophenylhydrazine (DNPH)	۰.۲۹	-۰.۰۸	۰.۲۱	۶۱,۶۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۲۰۲,۳۰۰	۵۲,۰۵۰
##	۸۰۳۳۸۵	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	۹.۱۹	۲.۵۳	۶.۶۶	۱,۱۴۸,۱۰۰	۴,۴۶۲,۲۰۰	۶,۴۱۰,۳۰۰	۱,۶۴۹,۸۵۰
##	۸۰۳۳۹۲	آزمایش ۱ و ۳ بناتلکوزان (Beta-D-Glucan-۱,۳)	۱۷	۴	۱۳	۳۰,۸۰,۰۰۰	۸,۷۱,۰۰۰	۱۱,۷۹,۰۰۰	۳,۱۰۵,۰۰۰
##	۸۰۳۳۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰	۱.۷	-۰.۴۷	۱.۲۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۸۶,۰۰۰	۳۰۵,۰۴۰
##	۸۰۳۴۰۰	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	۱.۷	-۰.۴۷	۱.۲۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۸۶,۰۰۰	۳۰۵,۰۴۰
##	۸۰۳۴۰۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	۱.۷	-۰.۴۷	۱.۲۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۸۶,۰۰۰	۳۰۵,۰۴۰
##	۸۰۳۴۱۰	آزمایش تعیین آنتی بادی anti-Smith و Anti-Sm/RNP	۱.۷	-۰.۴۷	۱.۲۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۸۶,۰۰۰	۳۰۵,۰۴۰
##	۸۰۳۴۱۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱	۱.۷	-۰.۴۷	۱.۲۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۸۶,۰۰۰	۳۰۵,۰۴۰
##	۸۰۳۴۲۰	آزمایش ENA (Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) (profile)	۱.۷	-۰.۴۷	۱.۲۳	۳۶۱,۹۰۰	۸۲۴,۱۰۰	۱,۱۸۶,۰۰۰	۳۰۵,۰۴۰
##	۸۰۳۴۲۵	اندازه‌گیری کمی آنتی بادی Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP)	۲.۶۲	-۰.۷۲	۱.۹	۵۵۴,۴۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۸۲۷,۴۰۰	۴۷۰,۴۶۰
##	۸۰۳۴۲۶	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	۱.۸۱	-۰.۷۱	۱.۱	۵۶۶,۷۰۰	۷۷۷,۰۰۰	۱,۲۸۳,۷۰۰	۳۰۸,۴۳۰
##	۸۰۳۴۳۰	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgA)	۱.۳۱	-۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
##	۸۰۳۴۳۱	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgG)	۱.۳۱	-۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
##	۸۰۳۴۳۲	آنتی بادی ۱ Anti Beta-۲-Glycoprotein (IgM)	۱.۳۱	-۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
##	۸۰۳۴۳۵	آنتی بادی Anti-Centromere	۱.۳۱	-۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۳,۷۰۰	۲۳۵,۲۳۰
##	۸۰۳۴۴۰	اندازه‌گیری کمی Osteocalcin	۲.۶۲	-۰.۷۲	۱.۹	۵۵۴,۴۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۸۲۷,۴۰۰	۴۷۰,۴۶۰
##	۸۰۳۴۴۵	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	۰.۷۹	-۰.۳۲	۰.۵۷	۱۶۹,۴۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۵۵۱,۳۰۰	۱۴۱,۶۳۰
##	۸۰۳۴۵۰	اندازه‌گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)	۲.۶۲	-۰.۷۲	۱.۹	۵۵۴,۴۰۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۱,۸۲۷,۴۰۰	۴۷۰,۴۶۰
#	۸۰۳۴۵۵	آنتی بادی ۳ Anti-Proteinase یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies)	۱.۲۴	-۰.۳۴	۰.۹	۲۶۱,۸۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۸۶۴,۸۰۰	۲۲۲,۷۲۰
##	۸۰۳۴۶۰	اندازه‌گیری کمی Anti Interferon B	۶.۵۷	۱.۸۱	۴.۷۶	۱,۳۹۳,۷۰۰	۳,۱۸۹,۲۰۰	۴,۵۸۲,۹۰۰	۱,۱۷۹,۳۹۰
#	۸۰۳۴۷۰	HCV Genotyping	۲.۲۵	۴.۵	۱.۸	۳,۴۶۵,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۱۵,۵۲۵,۰۰۰	۴,۱۷۱,۵۰۰
##	۸۰۳۴۷۵	HPV Genotyping 16, 18	۱۵.۷۷	۴.۳۴	۱۱.۴۳	۳,۳۴۱,۸۰۰	۷,۶۵۸,۱۰۰	۱۰,۹۹۹,۹۰۰	۲,۸۳۱,۲۵۰
##	۸۰۳۴۸۱	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	۱.۳	-۰.۳	۱	۲۳۱,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۹۰۱,۰۰۰	۲۳۷,۹۰۰
##	۸۰۳۴۹۲	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	۱.۳	-۰.۳	۱	۲۳۱,۰۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۹۰۱,۰۰۰	۲۳۷,۹۰۰
##	۸۰۳۴۹۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	۲.۱	-۰.۶	۱.۵	۴۶۲,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۴۶۲,۰۰۰	۳۷۵,۳۰۰
##	۸۰۳۴۹۴	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	۲.۱	-۰.۶	۱.۵	۴۶۲,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۴۶۲,۰۰۰	۳۷۵,۳۰۰
##	۸۰۳۴۹۵	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)	۱.۲۸	-۰.۳۵	۰.۹۳	۲۶۹,۵۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۸۹۲,۶۰۰	۲۲۹,۹۸۰
##	۸۰۳۴۹۶	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)	۱.۲۸	-۰.۳۵	۰.۹۳	۲۶۹,۵۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۸۹۲,۶۰۰	۲۲۹,۹۸۰
##	۸۰۳۴۹۷	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)	۱.۲۸	-۰.۳۵	۰.۹۳	۲۶۹,۵۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۸۹۲,۶۰۰	۲۲۹,۹۸۰
##	۸۰۳۵۰۰	Anti-HAV (IgM)	۲.۲۸	-۰.۶۳	۱.۶۵	۴۸۵,۱۰۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۱,۵۹۰,۶۰۰	۴۰۹,۱۴۰
#	۸۰۳۵۰۵	اندازه‌گیری کمی Anti- dsDNA	۱.۲۶	-۰.۳۵	۰.۹۱	۲۶۹,۵۰۰	۶۰۹,۷۰۰	۸۷۹,۲۰۰	۲۲۵,۹۶۰
##	۸۰۳۵۱۰	اندازه‌گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class)	۸	۲.۲	۵.۸	۱,۶۹۴,۰۰۰	۳,۸۸۶,۰۰۰	۵,۵۵۰,۰۰۰	۱,۴۳۶,۴۰۰
##	۸۰۳۵۱۵	آنتی بادی Anti-Pneumonia (Each Class)	۲.۲۹	-۰.۶۳	۱.۶۶	۴۸۵,۱۰۰	۱,۱۱۲,۲۰۰	۱,۵۹۷,۳۰۰	۴۱۱,۱۵۰
##	۸۰۳۵۲۰	آنتی بادی Anti-Diphtheria (Each Class)	۱.۲۷	-۰.۳۸	۰.۹۹	۲۹۲,۶۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۹۵۵,۹۰۰	۲۴۵,۷۳۰
##	۸۰۳۵۲۵	آنتی بادی Anti-GM1, Anti-Ganglioside (Each Class)	۴.۱۱	۱.۱۳	۲.۹۸	۸۷۰,۱۰۰	۱,۹۹۶,۶۰۰	۲,۸۶۶,۷۰۰	۷۳۷,۹۷۰

۱,۶۴۱,۳۶۰	۶,۳۷۴,۸۰۰	۴,۴۴۲,۱۰۰	۱,۹۳۲,۷۰۰	۶۶۳	۲۵۱	۹۱۴	آنتی بادی Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class)	۸۰۳۵۳۰	##
۹۵۳,۷۰۰	۳,۳۳۳,۰۰۰	۲,۰۱۵,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۴۵	۰.۴	۴.۹	آنتی بادی Anti MuSK (Muscle-Specific Kinase)	۸۰۳۵۳۱	##
۳۳۸,۴۰۰	۱,۲۳۶,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲۳۱,۰۰۰	۱.۵	۰.۳	۱.۸	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab	۸۰۳۵۳۲	##
۱,۲۳۱,۴۴۰	۴,۷۸۵,۲۰۰	۳,۳۲۹,۹۰۰	۱,۴۵۵,۳۰۰	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶	اندازه گیری کمی Inhibin A	۸۰۳۵۳۵	##
۱,۲۳۱,۴۴۰	۴,۷۸۵,۲۰۰	۳,۳۲۹,۹۰۰	۱,۴۵۵,۳۰۰	۴.۹۷	۱.۸۹	۶.۸۶	اندازه گیری کمی Leptin	۸۰۳۵۴۰	##
۲۴۵,۷۳۰	۹۵۵,۹۰۰	۶۶۳,۳۰۰	۲۹۶,۶۰۰	۰.۹۹	۰.۳۸	۱.۲۷	آنتی بادی Anti-Tetanus (Each Class)	۸۰۳۵۴۵	##
۳۸۶,۱۳۰	۱,۴۹۹,۵۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۴۵۴,۳۰۰	۱.۵۶	۰.۵۹	۲.۱۵	آنتی بادی (IgG) Anti Lyme	۸۰۳۵۵۰	##
۳۸۶,۱۳۰	۱,۴۹۹,۵۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۴۵۴,۳۰۰	۱.۵۶	۰.۵۹	۲.۱۵	آنتی بادی (IgM) Anti Lyme	۸۰۳۵۵۱	##
۶۵۳,۸۵۰	۲,۲۶۹,۵۰۰	۲,۰۷۷,۰۰۰	۱۹۲,۵۰۰	۳.۱	۰.۲۵	۲.۳۵	NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin) اندازه گیری کمی	۸۰۳۵۵۵	##
۳۵۹,۱۰۰	۱,۳۹۵,۰۰۰	۹۷۱,۵۰۰	۴۲۳,۵۰۰	۱.۴۵	۰.۵۵	۲	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	۸۰۳۵۶۰	##
۲۰۴,۹۶۰	۷۹۴,۸۰۰	۵۵۶,۱۰۰	۲۳۸,۷۰۰	۰.۸۳	۰.۳۱	۱.۱۴	اندازه گیری کمی Interleukins: هر کدام	۸۰۳۵۶۵	##
۵۱۳,۲۴۰	۱,۹۹۵,۹۰۰	۱,۳۸۶,۹۰۰	۶۰۸,۳۰۰	۲.۰۷	۰.۷۹	۲.۸۶	P1۶	۸۰۳۵۷۰	##
۵,۱۳۱,۵۰۰	۱۹,۹۴۶,۰۰۰	۱۳,۸۸۲,۴۰۰	۶,۰۵۲,۲۰۰	۲۰.۷۲	۷.۸۶	۲۸.۵۸	CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	۸۰۳۵۷۵	##
۳۰,۷۸۰,۹۹۰	۱۱,۹۶۲,۵۰۰	۸,۳۲۸,۱۰۰	۳,۶۳۴,۴۰۰	۱۲.۴۳	۴.۷۲	۱۷.۱۵	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	۸۰۳۵۸۰	##
۳۷۶,۸۶۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۱,۰۱۸,۴۰۰	۴۴۶,۶۰۰	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱	آزمایش (IgG) MAR (Mixed antiglobulin reaction test)	۸۰۳۵۸۵	##
۳۷۶,۸۶۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۱,۰۱۸,۴۰۰	۴۴۶,۶۰۰	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱	آزمایش MAR (IgA) (Mixed antiglobulin reaction test)	۸۰۳۵۹۰	##
۳۷۶,۸۶۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۱,۰۱۸,۴۰۰	۴۴۶,۶۰۰	۱.۵۲	۰.۵۸	۲.۱	آزمایش MAR (IgM) (Mixed antiglobulin reaction test)	۸۰۳۵۹۵	##
۶۴۱,۱۳۰	۲,۴۸۹,۹۰۰	۱,۷۳۵,۳۰۰	۷۵۴,۶۰۰	۲.۵۹	۰.۹۸	۳.۵۷	آزمایش Sperm Washing (Swim Down Method)	۸۰۳۶۱۰	##
۵۱۳,۲۴۰	۱,۹۹۵,۹۰۰	۱,۳۸۶,۹۰۰	۶۰۸,۳۰۰	۲.۰۷	۰.۷۹	۲.۸۶	آزمایش Sperm Washing (Swim Up Method)	۸۰۳۶۱۵	##
۵۲۹,۷۷۰	۲,۰۵۷,۵۰۰	۱,۴۳۳,۸۰۰	۶۲۳,۷۰۰	۲.۱۴	۰.۸۱	۲.۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgG)	۸۰۳۶۲۰	##
۵۲۹,۷۷۰	۲,۰۵۷,۵۰۰	۱,۴۳۳,۸۰۰	۶۲۳,۷۰۰	۲.۱۴	۰.۸۱	۲.۹۵	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Borrelia (IgM)	۸۰۳۶۲۱	##
۲۸۰,۰۲۰	۱,۰۸۸,۲۰۰	۷۵۷,۱۰۰	۳۳۱,۱۰۰	۱.۱۳	۰.۴۳	۱.۵۶	آنتی بادی Transglutaminase (IgA Anti-Tissue)	۸۰۳۶۲۵	##
۲۸۰,۰۲۰	۱,۰۸۸,۲۰۰	۷۵۷,۱۰۰	۳۳۱,۱۰۰	۱.۱۳	۰.۴۳	۱.۵۶	آنتی بادی Transglutaminase (IgG Anti-Tissue)	۸۰۳۶۲۶	##
۳۳۲,۰۷۰	۱,۲۹۰,۵۰۰	۸۹۷,۸۰۰	۳۹۲,۷۰۰	۱.۳۴	۰.۵۱	۱.۸۵	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-Thyroid peroxidase)	۸۰۳۶۳۰	##
۷۹۷,۲۸۰	۳,۰۹۶,۸۰۰	۲,۱۵۷,۴۰۰	۹۳۹,۴۰۰	۳.۲۲	۱.۲۲	۴.۴۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	۸۰۳۶۳۵	##
۱,۳۳۰,۲۹۰	۵,۱۶۸,۷۰۰	۳,۵۹۷,۹۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۵.۳۷	۲.۰۴	۷.۴۱	اندازه گیری کمی Calprotectin	۸۰۳۶۴۰	##
۱,۰۶۲,۷۸۰	۴,۱۲۹,۴۰۰	۲,۸۷۴,۳۰۰	۱,۲۵۵,۱۰۰	۴.۲۹	۱.۶۳	۵.۹۲	تجسس Clostridium difficile toxin A&B	۸۰۳۶۴۵	##
۷۴۳,۲۲۰	۲,۸۸۷,۲۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۸۷۷,۸۰۰	۳	۱.۱۴	۴.۱۴	IF به روش CMV Ag	۸۰۳۶۵۰	##
۱,۰۵۸,۷۰۰	۳,۷۴۵,۰۰۰	۳,۲۸۳,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۴.۹	۰.۶	۵.۵	اندازه گیری کمی Human Epididymis Protein ۴, HE۴	۸۰۳۶۵۵	##
۱,۸۶۰,۰۶۰	۷,۲۷۶,۲۰۰	۵,۰۳۱,۷۰۰	۲,۱۹۴,۵۰۰	۷.۵۱	۲.۸۵	۱۰.۳۶	NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide) اندازه گیری کمی	۸۰۳۶۶۰	##
۹۰۴,۶۲۰	۳,۵۱۵,۸۰۰	۲,۴۴۵,۵۰۰	۱,۰۷۰,۳۰۰	۳.۶۵	۱.۳۹	۵.۰۴	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲ (NMP۲۲)	۸۰۳۶۶۵	##
۱,۱۹۵,۹۲۰	۴,۶۴۵,۲۰۰	۳,۲۳۶,۱۰۰	۱,۴۰۹,۱۰۰	۴.۸۳	۱.۸۳	۶.۶۶	اندازه گیری Pro-calcitonin	۸۰۳۶۷۰	##
۴۶۳,۲۰۰	۱,۷۹۹,۶۰۰	۱,۲۵۲,۹۰۰	۵۶۶,۷۰۰	۱.۸۷	۰.۷۱	۲.۵۸	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)	۸۰۳۶۷۵	##
۱۰۰,۸۶۰	۳۹۰,۲۰۰	۲۷۴,۷۰۰	۱۱۵,۵۰۰	۰.۴۱	۰.۱۵	۰.۵۶	آزمایش Xylocaine	۸۰۳۶۸۰	##
۳,۳۰۶,۰۰۰	۱۲,۴۶۰,۰۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱۴	۴	۱۸	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	۸۰۳۶۸۲	##
۳,۱۰۵,۰۰۰	۱۱,۷۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	اندازه گیری کمی گالاتنومانان	۸۰۳۶۸۴	##
۲,۹۱۲,۰۰۰	۱۱,۰۲۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۱۳	۳	۱۶	تست آلرژن ۳۰ پانلی	۸۰۳۶۸۶	##
۱,۱۲۸,۰۰۰	۴,۱۲۰,۰۰۰	۳,۲۵۰,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۵	۱	۶	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	۸۰۳۶۹۶	##
۲,۱۷۸,۰۰۰	۸,۳۴۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۲,۳۱۰,۰۰۰	۹	۳	۱۲	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لانتکس	۸۰۳۶۹۸	##
۱۳۵,۱۵۰	۵۲۲,۵۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۵۵	۰.۲	۰.۷۵	آنتی بادی Anti Insulin	۸۰۳۶۹۹	##
۱۴۵,۲۰۰	۵۵۶,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	۸۰۳۷۰۰	##
۳۳۰,۶۰۰	۱,۲۴۶,۰۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸	آنتی بادی Anti GAD	۸۰۳۷۰۱	##
۳۳۰,۶۰۰	۱,۲۴۶,۰۰۰	۹۳۸,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۱.۴	۰.۴	۱.۸	آنتی بادی Anti TSH receptor	۸۰۳۷۰۲	##
۵۵۱,۷۰۰	۱,۹۸۳,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۲.۵	۰.۴	۲.۹	آنتی بادی Aquaporin ۴	۸۰۳۷۰۳	##
۱۶۵,۳۰۰	۶۲۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	آنتی بادی (IgG) Aspergillus fumigatus Ab	۸۰۳۷۰۴	##
۱۶۵,۳۰۰	۶۲۳,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۷	۰.۲	۰.۹	آنتی بادی (IgM) Aspergillus fumigatus Ab	۸۰۳۷۰۵	##
۱,۵۱۳,۵۰۰	۵,۹۴۵,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	۶	۲.۵	۸.۵	آنتی بادی Anti neuronal	۸۰۳۷۰۶	##
۴۷۱,۳۰۰	۱,۷۱۵,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵	آنتی بادی S-۱۰۰	۸۰۳۷۰۷	##
۴۷۱,۳۰۰	۱,۷۱۵,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۲.۱	۰.۴	۲.۵	آنتی بادی Islet cell Ab	۸۰۳۷۰۸	##
۶۱۲,۰۰۰	۲,۱۸۴,۰۰۰	۱,۸۷۶,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۲.۸	۰.۴	۳.۲	Ganglioside Ab panel	۸۰۳۷۰۹	##
۱,۰۱۴,۰۰۰	۳,۵۲۴,۰۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۴.۸	۰.۴	۵.۲	Myositis Ab panel	۸۰۳۷۱۰	##
۴۱۸,۸۰۰	۱,۵۰۴,۰۰۰	۱,۲۷۲,۰۰۰	۲۳۱,۰۰۰	۱.۹	۰.۳	۲.۲	اندازه گیری کمی TNF-A	۸۰۳۷۱۱	##
۴۱۱,۰۰۰	۱,۵۱۴,۰۰۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۱.۸	۰.۴	۲.۲	اندازه گیری کمی TGF-۱ ((Tumor growth factor	۸۰۳۷۱۲	##
۱۴۵,۲۰۰	۵۵۶,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۱۵۴,۰۰۰	۰.۶	۰.۲	۰.۸	آنتی بادی Anti histon	۸۰۳۷۱۳	##
۵۵۶,۲۰۰	۲,۰۷۰,۰۰۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۴۶۲,۰۰۰	۲.۴	۰.۶	۳	آنتی بادی Anti-NMDA receptor	۸۰۳۷۱۴	##
۱,۳۶۹,۲۰۰	۴,۹۲۴,۰۰۰	۴,۱۵۴,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۶.۲	۱	۷.۲	Antibodies against neuronal antigen (۱۲ آنتی ژن)	۸۰۳۷۱۵	##
۶۱۹,۸۰۰	۲,۱۷۴,۰۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۲۳۱,۰۰۰	۲.۹	۰.۳	۳.۲	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	۸۰۳۷۱۶	##
۳۷۰,۸۰۰	۱,۳۸۰,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۱.۶	۰.۴	۲	آنتی بادی Anti C1q	۸۰۳۷۱۷	##
۱۶۶,۲۰۰	۶۴۰,۴۰۰	۴۵۵,۶۰۰	۱۸۴,۸۰۰	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	۸۰۳۷۲۰	##

#	۸۰۴۰۰۰	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی‌بیوگرام از نظر عوامل میکروبی	۰.۴۲	۰.۱۹	۰.۲۳	۱۴۶,۳۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۳۰۰,۴۰۰	۶۹,۶۰۰
#	۸۰۴۰۰۵	آزمایش کشت مدفوع و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	۰.۸۹	۰.۴۱	۰.۴۸	۳۱۵,۷۰۰	۳۲۱,۶۰۰	۶۳۷,۳۰۰	۱۴۶,۹۱۰
#	۸۰۴۰۱۰	آزمایش کشت خون و آنتی‌بیوگرام، هر نوبت	۱.۰۷	۰.۴۶	۰.۶۱	۳۵۴,۲۰۰	۴۰۸,۷۰۰	۷۶۲,۹۰۰	۱۷۹,۱۹۰
#	۸۰۴۰۱۵	آزمایش کشت کلو از نظر عوامل باکتریایی	۰.۸۹	۰.۳۹	۰.۵	۳۰۰,۳۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۶۳۵,۳۰۰	۱۴۸,۴۷۰
#	۸۰۴۰۲۰	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	۰.۹۵	۰.۳	۰.۶۵	۲۲۱,۰۰۰	۴۲۵,۵۰۰	۶۶۶,۵۰۰	۱۶۷,۵۵۰
#	۸۰۴۰۳۰	آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیب و مایع پلور)	۱.۰۴	۰.۴۲	۰.۶۲	۳۲۴,۴۰۰	۴۱۵,۴۰۰	۷۳۸,۸۰۰	۱۷۶,۲۸۰
#	۸۰۴۰۳۵	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	۰.۴۶	۰.۲	۰.۲۶	۱۵۴,۰۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۳۲۸,۲۰۰	۷۶,۸۶۰
#	۸۰۴۰۴۰	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	۰.۴۶	۰.۲	۰.۲۶	۱۵۴,۰۰۰	۱۷۴,۲۰۰	۳۲۸,۲۰۰	۷۶,۸۶۰
#	۸۰۴۰۴۵	آزمایش تعیین گروه شیکلا	۰.۴۸	۰.۱۳	۰.۳۵	۱۰۰,۱۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۳۳۴,۶۰۰	۸۶,۳۴۰
#	۸۰۴۰۵۰	آزمایش کیفی اوره‌آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۰۹	۳۸,۵۰۰	۶۰,۲۰۰	۹۸,۸۰۰	۲۴,۲۴۰
#	۸۰۴۰۶۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	۰.۶۹	۰.۳۳	۰.۴۶	۱۷۷,۱۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۴۸۵,۳۰۰	۱۲۰,۷۵۰
#	۸۰۴۰۶۵	آزمایش کشت کلامیدیا	۰.۷۱	۰.۲۵	۰.۴۶	۱۹۲,۵۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۰۰,۷۰۰	۱۲۳,۲۱۰
#	۸۰۴۰۷۰	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	۱.۳۱	۰.۳۶	۰.۹۵	۲۷۷,۲۰۰	۶۳۶,۵۰۰	۹۱۴,۷۰۰	۳۳۵,۲۳۰
#	۸۰۴۰۷۵	آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (بسیل کخ) به روش اسید فست	۲.۲۲	۱.۰۶	۱.۱۶	۸۱۶,۲۰۰	۷۷۷,۲۰۰	۱,۵۹۳,۴۰۰	۳۶۳,۵۴۰
#	۸۰۴۰۸۰	آزمایش کشت و آنتی‌بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)	۶.۲۸	۳.۴۸	۲.۹	۲,۶۷۹,۶۰۰	۱,۹۴۳,۰۰۰	۴,۶۲۲,۶۰۰	۱,۰۱۰,۹۴۰
#	۸۰۴۰۸۵	آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل	۴.۸۸	۱.۰۲	۳.۸۶	۷۸۵,۴۰۰	۲,۵۸۶,۲۰۰	۳,۳۷۱,۶۰۰	۹۰۱,۳۲۰
#	۸۰۴۰۹۰	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل فارچی	۰.۲۴	۰.۱	۰.۱۴	۷۷,۰۰۰	۹۲,۸۰۰	۱۷۰,۸۰۰	۴۰,۴۴۰
#	۸۰۴۰۹۵	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل فارچی	۰.۷۷	۰.۳۱	۰.۴۶	۲۳۸,۷۰۰	۳۰۸,۲۰۰	۵۴۶,۹۰۰	۱۳۰,۵۹۰
#	۸۰۴۱۰۰	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انکل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	۰.۲۴	۰.۱۲	۰.۱۲	۹۲,۴۰۰	۸۰,۴۰۰	۱۷۲,۸۰۰	۳۸,۸۸۰
#	۸۰۴۱۰۵	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	۰.۱۸	۰.۱	۰.۰۸	۷۷,۰۰۰	۵۳,۶۰۰	۱۳۰,۶۰۰	۲۸,۳۸۰
#	۸۰۴۱۱۰	آزمایش نوار چسب اسکاچ	۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۳۸,۵۰۰	۷۳,۷۰۰	۱۱۲,۲۰۰	۲۸,۲۶۰
#	۸۰۴۱۱۵	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	۰.۲۸	۰.۱۱	۰.۱۷	۸۴,۷۰۰	۱۱۳,۹۰۰	۱۹۸,۶۰۰	۴۷,۷۰۰
#	۸۰۴۱۲۰	اندازه‌گیری کمی چربی نام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	۰.۸۲	۰.۳۵	۰.۵۷	۱۹۲,۵۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۵۷۴,۴۰۰	۱۴۵,۳۲۰
#	۸۰۴۱۲۵	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	۱۰.۱۹	۱.۵۵	۸.۶۴	۱,۱۹۳,۵۰۰	۵,۷۸۸,۸۰۰	۶,۹۸۲,۳۰۰	۱,۹۲۷,۲۹۰
##	۸۰۴۱۴۰	آزمایش افتراقی BK	۱.۵۷	۰.۴۳	۱.۱۴	۳۳۱,۱۰۰	۷۶۳,۸۰۰	۱,۰۹۴,۹۰۰	۲۸۲,۳۰۰
##	۸۰۴۱۴۵	کشت آمیب	۰.۳۹	۰.۱۱	۰.۲۸	۸۴,۷۰۰	۱۸۷,۶۰۰	۲۷۲,۳۰۰	۶۹,۸۱۰
##	۸۰۴۱۵۰	کشت ترشح کلو از نظر دیفتری	۰.۶۵	۰.۱۸	۰.۴۷	۱۳۸,۶۰۰	۳۱۴,۹۰۰	۴۵۳,۵۰۰	۱۱۶,۶۱۰
##	۸۰۴۱۵۵	کشت لیستریا	۰.۵	۰.۱۴	۰.۳۶	۱۰۷,۸۰۰	۲۴۱,۲۰۰	۳۴۹,۰۰۰	۸۹,۵۸۰
##	۸۰۴۱۶۰	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	۰.۶۵	۰.۱۸	۰.۴۷	۱۳۸,۶۰۰	۳۱۴,۹۰۰	۴۵۳,۵۰۰	۱۱۶,۶۱۰
#	۸۰۴۱۶۵	آزمایش اوره تنفسی (UBT (Urea Breath Test با استفاده از کرین ۱۳ یا ۱۴	۶.۶	۱.۸	۴.۸	۱,۳۸۶,۰۰۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۴,۶۰۲,۰۰۰	۱,۱۸۶,۲۰۰
##	۸۰۴۱۷۰	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	۲.۶۲	۰.۷۲	۱.۹	۵۵۴,۴۰۰	۱,۲۲۲,۰۰۰	۱,۸۲۷,۴۰۰	۴۷۰,۴۶۰
##	۸۰۴۱۷۵	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	۱.۴۹	۰.۴۱	۱.۰۸	۳۱۵,۷۰۰	۷۲۳,۶۰۰	۱,۰۳۹,۳۰۰	۲۶۷,۵۱۰
#	۸۰۴۱۸۰	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)	۰.۴۱	۰.۱۱	۰.۳	۸۴,۷۰۰	۲۰۱,۰۰۰	۲۸۵,۷۰۰	۷۳,۸۳۰
##	۸۰۴۱۸۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون (روش غیر دستگاهی)	۱.۱	۰.۳	۰.۸	۲۳۱,۰۰۰	۵۲۶,۰۰۰	۷۶۷,۰۰۰	۱۹۷,۷۰۰
##	۸۰۴۱۸۲	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری از خون(روش دستگاهی)	۳.۱	۱	۲.۱	۷۷۰,۰۰۰	۱,۴۰۷,۰۰۰	۲,۱۷۷,۰۰۰	۵۴۵,۱۰۰
##	۸۰۴۱۸۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت زخم(حداقل چهار محیط)	۰.۸	۰.۲۵	۰.۵۵	۱۹۲,۵۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۵۶۱,۰۰۰	۱۴۱,۳۰۰
##	۸۰۴۱۸۴	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت نمونه ادرار	۰.۵	۰.۱۵	۰.۳۵	۱۱۵,۵۰۰	۲۳۴,۵۰۰	۳۵۰,۰۰۰	۸۸,۸۰۰
##	۸۰۴۱۸۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت نمونه مدفوع	۰.۷	۰.۲	۰.۵	۱۵۴,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱۲۵,۱۰۰
##	۸۰۴۱۸۶	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری در کشت نمونه تنفسی	۰.۷	۰.۲	۰.۵	۱۵۴,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱۲۵,۱۰۰
##	۸۰۴۱۸۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری مایعات استریل بدن	۱	۰.۳	۰.۷	۲۳۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱۷۷,۶۰۰
##	۸۰۴۱۸۸	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم هواری سایر نمونه‌های بالینی	۰.۷	۰.۲	۰.۵	۱۵۴,۰۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۴۸۹,۰۰۰	۱۲۵,۱۰۰
##	۸۰۴۱۸۹	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیزم بی‌هوازی در نمونه‌های بالینی	۲.۳	۰.۷	۱.۶	۵۳۹,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۱,۶۱۱,۰۰۰	۴۰۷,۷۰۰
##	۸۰۴۱۹۰	تشخیص فنوتیپیک باکتری‌های هواری گرم منفی با رشد سریع(روش Traditional)	۱.۶	۰.۵	۱.۱	۳۸۵,۰۰۰	۷۳۷,۰۰۰	۱,۱۲۲,۰۰۰	۲۸۲,۶۰۰
##	۸۰۴۱۹۱	تشخیص فنوتیپیک باکتری‌های هواری گرم منفی با رشد سریع(به روشهای نظیر Microwell strip)	۲.۳	۰.۷	۱.۶	۵۳۹,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۱,۶۱۱,۰۰۰	۴۰۷,۷۰۰
##	۸۰۴۱۹۲	تشخیص فنوتیپیک باکتری‌های هواری گرم منفی پرنیاز(بروسلا هموفیلوس، نایسریا و سایر)	۲.۳	۰.۷	۱.۶	۵۳۹,۰۰۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۱,۶۱۱,۰۰۰	۴۰۷,۷۰۰
##	۸۰۴۱۹۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری‌های هواری گرم مثبت	۱.۲	۰.۴	۰.۸	۳۰۸,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۸۴۴,۰۰۰	۲۱۰,۰۰۰
##	۸۰۴۱۹۴	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و با کلنی ایزوله شده	۰.۳۵	۰.۱	۰.۲۵	۷۷,۰۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۲۴۴,۵۰۰	۶۲,۵۵۰
##	۸۰۴۱۹۵	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک)	۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۰۸	۳۰,۸۰۰	۵۳,۶۰۰	۸۴,۴۰۰	۲۱,۰۰۰

تشخیص فنوتیپیک ESBL	۰.۸	۰.۲	۰.۶	۱۵۴,۰۰۰	۴۰۲,۰۰۰	۵۵۶,۰۰۰	۱۴۵,۲۰۰	##	۸۰.۴۱۹۶
تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز	۱.۱	۰.۳	۰.۸	۲۳۱,۰۰۰	۵۳۶,۰۰۰	۷۶۷,۰۰۰	۱۹۷,۷۰۰	##	۸۰.۴۱۹۷
تشخیص فنوتیپیک Amp C	۱	۰.۳	۰.۷	۲۳۱,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۷۰۰,۰۰۰	۱۷۷,۶۰۰	##	۸۰.۴۱۹۸
تشخیص مولکولی MRSA	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	##	۸۰.۴۲۰۱
تشخیص مولکولی VRE	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	##	۸۰.۴۲۰۲
تشخیص مولکولی کارباپنماز	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	##	۸۰.۴۲۰۳
تشخیص مولکولی ESBL	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	##	۸۰.۴۲۰۴
تشخیص مولکولی Amp C	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	##	۸۰.۴۲۰۶
آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	۰.۵۵	۰.۳	۰.۲۵	۲۳۱,۰۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۳۹۸,۵۰۰	۸۷,۱۵۰	#	۸۰.۴۴۰۰
آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	۱.۱	۰.۲	۰.۹	۱۵۴,۰۰۰	۶۰۳,۰۰۰	۷۵۷,۰۰۰	۲۰۵,۵۰۰	#	۸۰.۴۴۰۵
اندازه گیری فروکتوز مایع منی	۰.۱۷	۰.۰۴	۰.۱۳	۳۰,۸۰۰	۸۷,۱۰۰	۱۱۷,۹۰۰	۳۱,۰۵۰	#	۸۰.۴۴۱۰
آزمایش بعد از مقاربت (PCT)	۰.۲۹	۰.۱۶	۰.۲۳	۱۲۳,۲۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۲۷۷,۳۰۰	۶۵,۹۱۰	#	۸۰.۴۴۱۵
آزمایش روئین مایعات بدن: شامل کلوکتر، پروتئین و تجسین میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن	۰.۵۲	۰.۲۷	۰.۲۵	۲۰۷,۹۰۰	۱۶۷,۵۰۰	۳۷۵,۴۰۰	۸۳,۴۶۰	#	۸۰.۴۴۲۰
آزمایش تجسین میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۱۴	۶۱,۶۰۰	۹۳,۸۰۰	۱۵۵,۴۰۰	۳۷,۹۸۰	#	۸۰.۴۴۲۵
آزمایش Hypo Osmotic Swelling (HOS)	۲.۸۷	۰.۷۵	۲.۱۲	۵۷۷,۵۰۰	۱,۴۲۰,۴۰۰	۱,۹۹۷,۹۰۰	۵۱۸,۳۷۰	##	۸۰.۴۴۳۰
آزمایش تشخیص پارکی کیسه آب جنین	۶.۱	۰.۵۵	۵.۵۵	۴۲۳,۵۰۰	۳,۷۱۸,۵۰۰	۴,۱۴۲,۰۰۰	۱,۱۸۳,۲۰۰	##	۸۰.۴۴۳۳
استخراج DNA	۵	۱	۴	۷۷۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۳,۴۵۰,۰۰۰	۹۲۷,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۰۰
استخراج RNA	۷	۱	۶	۷۷۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۴,۷۹۰,۰۰۰	۱,۳۲۹,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۰۵
شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی(ملا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR	۵	۱	۴	۷۷۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۳,۴۵۰,۰۰۰	۹۲۷,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۱۰
بررسی میتاسیون به روش PCR	۲	۰.۵	۱.۵	۳۸۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۱,۳۹۰,۰۰۰	۳۶۳,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۱۵
ذات پلات یا اسلات پلات	۱۰	۲	۸	۱,۵۴۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۶,۹۰۰,۰۰۰	۱,۸۵۴,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۲۵
بررسی میکروولسیون ها یا ترکیبی از PCR و سائرن پلات یا MLPA	۲۵	۶	۱۹	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱۲,۳۳۰,۰۰۰	۱۷,۳۵۰,۰۰۰	۴,۵۵۷,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۳۰
بررسی تکرارهای نوکلئوتیدی سه گانه	۱۷	۴	۱۳	۳,۰۸۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۱,۷۹۰,۰۰۰	۳,۱۰۵,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۴۰
بررسی تکرارهای ژنومی	۱۴.۳۷	۳.۷۵	۱۰.۶۲	۲,۸۸۷,۵۰۰	۷,۱۱۵,۴۰۰	۱۰,۰۰۲,۹۰۰	۴,۵۹۵,۸۷۰	#	۸۰.۵۰۴۵
تعیین جهش با روش PCR	۳.۴۹	۰.۹۱	۲.۵۸	۷۰۰,۷۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۲,۴۲۹,۳۰۰	۶۳۰,۵۱۰	#	۸۰.۵۰۵۵
انجام PCR برای ژنتیک پزشکی	۳.۵	۱	۲.۵	۷۷۰,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۲,۴۴۵,۰۰۰	۶۲۵,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۵۷
تعیین توانی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	۷	۱.۵	۵.۵	۱,۱۵۵,۰۰۰	۳,۶۸۵,۰۰۰	۴,۸۴۰,۰۰۰	۱,۲۹۰,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۷۰
استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۳۲	۷	۲۵	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲۲,۱۴۰,۰۰۰	۵,۸۸۶,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۷۹
استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	۳۵	۸	۲۷	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۲۴,۲۵۰,۰۰۰	۶,۴۱۱,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۸۰
استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	۳۵	۸	۲۷	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۲۴,۲۵۰,۰۰۰	۶,۴۱۱,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۸۱
استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	۳۵	۸	۲۷	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۲۴,۲۵۰,۰۰۰	۶,۴۱۱,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۸۲
استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	۳۲	۷	۲۵	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲۲,۱۴۰,۰۰۰	۵,۸۸۶,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۸۳
استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	۳۲	۷	۲۵	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۶,۷۵۰,۰۰۰	۲۲,۱۴۰,۰۰۰	۵,۸۸۶,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۸۴
RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	۳۵	۸	۲۷	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۸,۰۹۰,۰۰۰	۲۴,۲۵۰,۰۰۰	۶,۴۱۱,۰۰۰	#	۸۰.۵۰۸۶
PCR کیفی برای CMV	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۹۰
PCR کیفی برای MTB	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۹۲
PCR کیفی برای HBV	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۹۴
PCR کیفی برای HSV	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۹۶
PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۹۷
PCR/RT کیفی برای JC/BK ویروسهای	۴.۵	۱	۳.۵	۷۷۰,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۱۱۵,۰۰۰	۸۲۶,۵۰۰	#	۸۰.۵۰۹۸
PCR/RT کیفی برای HIV	۱۱	۳	۸	۲,۳۱۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۷,۶۷۰,۰۰۰	۱,۹۷۷,۰۰۰	#	۸۰.۵۱۰۰
RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	۱۱	۳	۸	۲,۳۱۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۷,۶۷۰,۰۰۰	۱,۹۷۷,۰۰۰	#	۸۰.۵۱۰۲
RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا	۱۱	۳	۸	۲,۳۱۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۷,۶۷۰,۰۰۰	۱,۹۷۷,۰۰۰	#	۸۰.۵۱۰۴
HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵۲۵	۱۴۵	۳۸	۱۱,۱۶۵,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۳۶,۶۲۵,۰۰۰	۹,۴۲۱,۵۰۰	#	۸۰.۵۱۰۵
HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	۵۲۵	۱۴۵	۳۸	۱۱,۱۶۵,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۳۶,۶۲۵,۰۰۰	۹,۴۲۱,۵۰۰	##	۸۰.۵۱۰۶
تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQB1,DQAL,HLA هر یک به تنهایی	۳.۵۵	۰.۹	۲.۶۵	۶۹۳,۰۰۰	۱,۷۷۵,۵۰۰	۲,۴۶۸,۵۰۰	۶۴۳,۳۵۰	#	۸۰.۵۱۰۷
تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DRB۳,DRBY,DRB۱,HLA هر یک به تنهایی	۳.۵۵	۰.۹	۲.۶۵	۶۹۳,۰۰۰	۱,۷۷۵,۵۰۰	۲,۴۶۸,۵۰۰	۶۴۳,۳۵۰	#	۸۰.۵۱۰۸
جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه ها	۲.۷۸	۰.۹۶	۱.۸۲	۷۳۹,۲۰۰	۱,۲۱۹,۴۰۰	۱,۹۵۸,۶۰۰	۴۸۳,۹۰۰	##	۸۰.۶۰۰۰
آزمایش تشخیصی از لکه های خون	۱.۸۲	۰.۶۳	۱.۱۹	۴۸۵,۱۰۰	۷۹۷,۳۰۰	۱,۲۸۲,۴۰۰	۳۱۶,۶۸۰	##	۸۰.۶۰۰۵
آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	۱۱.۹	۴.۱۲	۷.۷۸	۳,۱۷۲,۴۰۰	۵,۲۱۲,۶۰۰	۸,۳۸۵,۰۰۰	۲,۰۷۰,۵۴۰	##	۸۰.۶۰۱۰
آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	۹.۴۸	۳.۲۸	۶.۲	۲,۵۲۵,۶۰۰	۴,۱۵۴,۰۰۰	۶,۶۷۹,۶۰۰	۱,۶۴۹,۶۴۰	##	۸۰.۶۰۱۵
آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	۲.۲۸	۰.۸۲	۱.۵۶	۶۳۱,۴۰۰	۱,۰۴۵,۲۰۰	۱,۶۷۶,۶۰۰	۴۱۴,۴۲۰	##	۸۰.۶۰۲۰
تعیین گروه خون لکها و مو و تجسین اسپرم	۱.۱۸	۰.۴۱	۰.۷۷	۳۱۵,۷۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۲۰۵,۲۰۰	##	۸۰.۶۰۲۵

۲۰۵,۲۰۰	۸۳۱,۶۰۰	۵۱۵,۹۰۰	۳۱۵,۷۰۰	۰.۷۷	۰.۴۱	۱.۱۸	تشخیص CO در نمونه خون جسد	۸۰۶۰۳۰	##
۶۸۷,۰۹۰	۲,۷۸۳,۵۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۱,۰۵۴,۹۰۰	۲۵۸	۱.۳۷	۳.۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	۸۰۶۰۳۵	##
۶۸۷,۰۹۰	۲,۷۸۳,۵۰۰	۱,۷۲۸,۶۰۰	۱,۰۵۴,۹۰۰	۲۵۸	۱.۳۷	۳.۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	۸۰۶۰۴۰	##
۱۱۱,۴۸۰	۴۵۰,۸۰۰	۲۸۱,۴۰۰	۱۶۹,۴۰۰	۰.۴۲	۰.۲۲	۰.۶۴	تعیین گروه ABH	۸۰۶۰۴۵	##
۲,۸۸۷,۳۲۰	۱۱,۲۱۵,۶۰۰	۷,۸۱۲,۲۰۰	۳,۴۰۳,۴۰۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶۰.۸	بررسی خوشخواندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	۸۰۶۰۵۰	##
۳,۱۷۷,۸۴۰	۱۲,۳۴۶,۰۰۰	۸,۵۹۶,۱۰۰	۳,۷۴۹,۹۰۰	۱۲.۸۳	۴.۸۷	۱۷.۷	بررسی خوشخواندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	۸۰۶۰۵۵	##
۳,۷۵۲,۴۰۰	۱۴,۵۷۸,۰۰۰	۱۰,۱۵۰,۵۰۰	۴,۴۲۷,۵۰۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹	بررسی خوشخواندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	۸۰۶۰۶۰	##
۲,۸۸۷,۳۲۰	۱۱,۲۱۵,۶۰۰	۷,۸۱۲,۲۰۰	۳,۴۰۳,۴۰۰	۱۱.۶۶	۴.۴۲	۱۶۰.۸	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۶۵	##
۳,۷۵۲,۴۰۰	۱۴,۵۷۸,۰۰۰	۱۰,۱۵۰,۵۰۰	۴,۴۲۷,۵۰۰	۱۵.۱۵	۵.۷۵	۲۰.۹	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	۸۰۶۰۷۰	##
۱,۷۳۲,۹۵۰	۶,۷۳۰,۵۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۰۴۰,۵۰۰	۷	۲.۶۵	۹.۶۵	تعیین توانایی نوکلئوتیدها در هر نمونه	۸۰۶۰۷۵	##
۲۲۹,۹۸۰	۸۹۲,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸	تعیین گروه خون لکه و مو	۸۰۶۰۸۰	##
۲۲۹,۹۸۰	۸۹۲,۶۰۰	۶۲۳,۱۰۰	۲۶۹,۵۰۰	۰.۹۳	۰.۳۵	۱.۲۸	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	۸۰۶۰۸۵	##
۲۰۲,۹۵۰	۷۸۸,۱۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۲۳۸,۷۰۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳	تعیین گروه خونی اسپرم	۸۰۶۰۹۰	##
۲۰۲,۹۵۰	۷۸۸,۱۰۰	۵۴۹,۴۰۰	۲۳۸,۷۰۰	۰.۸۲	۰.۳۱	۱.۱۳	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	۸۰۶۰۹۵	##
۸۹۲,۱۱۰	۳,۴۶۶,۹۰۰	۲,۰۱۲,۰۰۰	۱,۰۵۴,۹۰۰	۳.۶	۱.۳۷	۴.۹۷	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)	۸۰۶۱۰۰	##
۱,۱۴۷,۱۱۰	۴,۴۵۷,۳۰۰	۳,۱۰۲,۱۰۰	۱,۳۵۵,۲۰۰	۴.۶۳	۱.۷۶	۶.۳۹	تربیل مارکر برای غربالگری سندرم داون (aFP+Beta)	۸۰۶۲۰۵	##
۲,۵۱۳,۷۰۰	۹,۷۶۵,۰۰۰	۶,۸۰۰,۵۰۰	۲,۹۶۴,۵۰۰	۱۰.۱۵	۳.۸۵	۱۴	کوادرویل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjugated Estriol	۸۰۶۲۱۰	##
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بتا تالاسمی/ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	آلفا تالاسمی/ مرحله اول تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۰۷	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	آتروفی عضلانی اسپینال(SMA) نوع ۲/۱ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۱۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	۸۰۶۵۲۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌های ناشی از تکرارها(X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک/ مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۳۵	#
۲,۹۱۶,۰۰۰	۱۲,۹۶۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	۹	۹	۱۸	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B/A) / مرحله دوم تعیین جنسیت	۸۰۶۵۴۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B/A) / تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۵۰	#
۲,۹۱۶,۰۰۰	۱۲,۹۶۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	۹	۹	۱۸	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	۸۰۶۵۶۰	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	۸۰۶۵۶۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	PKU مرحله دوم	۸۰۶۵۷۵	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	۸۰۶۵۸۰	*
۴۲,۲۱۰	۱۴۰,۷۰۰	۱۴۰,۷۰۰	۰	۰.۲۱	۰	۰.۲۱	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش آن	۸۰۷۰۰۰	#
۳۴۶,۹۰۰	۱,۶۰۹,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۰۳۹,۵۰۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسپیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	۸۰۷۰۰۵	#
۱۷۸,۲۰۰	۷۹۲,۰۰۰	۳۶۸,۵۰۰	۴۲۳,۵۰۰	۰.۵۵	۰.۵۵	۱.۱	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	۸۰۷۰۱۰	#
۱۸۴,۶۸۰	۸۲۰,۸۰۰	۳۸۱,۹۰۰	۴۳۸,۹۰۰	۰.۵۷	۰.۵۷	۱.۱۴	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Barr Bodies)	۸۰۷۰۱۵	#
۱۶۸,۴۸۰	۷۴۸,۸۰۰	۳۴۸,۴۰۰	۴۰۰,۴۰۰	۰.۵۲	۰.۵۲	۱.۰۴	تعیین کروماتین جنسی، اسپیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	۸۰۷۰۲۰	#
۲۵۱,۴۰۰	۱,۱۶۲,۰۰۰	۴۶۹,۰۰۰	۶۹۲,۰۰۰	۰.۷	۰.۹	۱.۶	سیتوپاتولوژی، اسپیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسپیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Karyopynotic Index و Estrogenic Maturation Index)	۸۰۷۰۲۶	#
۵۲۵,۰۰۰	۲,۱۱۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۷۷۰,۰۰۰	۲	۱	۳	Pap Liquid Based Smear	۸۰۷۰۲۷	##
۳۳۶,۹۰۰	۱,۶۰۹,۰۰۰	۵۶۹,۵۰۰	۱,۰۳۹,۵۰۰	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	۸۰۷۰۳۵	#
۹۵۶,۷۰۰	۴,۹۸۹,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۱.۷	۵	۶.۷	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	۸۰۷۰۴۵	#
۷۹۳,۵۰۰	۴,۰۸۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱.۵	۴	۵.۵	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	۸۰۷۰۵۰	#
۱,۰۱۷,۰۰۰	۵,۱۹۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۲	۵	۷	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	۸۰۷۰۵۵	#
۲۷,۶۰۰	۱۳۱,۶۰۰	۴۶,۹۰۰	۸۴,۷۰۰	۰.۰۷	۰.۱۱	۰.۱۸	عمل دی کلسیفیکاسیون	۸۰۷۰۹۰	#
۷۴,۵۲۰	۳۳۱,۲۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۷۷,۱۰۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانند گریذلی، اسیدفسف و متانمین سیلور)	۸۰۷۰۹۵	#
۷۴,۵۲۰	۳۳۱,۲۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۷۷,۱۰۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	۸۰۷۱۰۰	#
۷۴,۵۲۰	۳۳۱,۲۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۷۷,۱۰۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	۸۰۷۱۰۵	#
۷۴,۵۲۰	۳۳۱,۲۰۰	۱۵۴,۱۰۰	۱۷۷,۱۰۰	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل‌دهنده: هر یک	۸۰۷۱۱۰	#

#	۸۰۷۱۱۵	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	۲۵۸	۱۰۲۹	۱۰۲۹	۹۹۳,۳۰۰	۸۶۴,۳۰۰	۱,۸۵۷,۶۰۰	۴۱۷,۹۶۰
#	۸۰۷۱۲۰	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	۴۵	۴۵	۴۵	۰	۰	۳,۴۶۵,۰۰۰	۵۵۳,۵۰۰
#	۸۰۷۱۲۵	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	۷۵	۵۵	۲	۴,۲۳۵,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۵۷۵,۰۰۰	۱,۰۷۸,۵۰۰
#	۸۰۷۱۳۰	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	۱۰۶	۸	۲۶	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	۷,۹۰۲,۰۰۰	۱,۵۰۶,۶۰۰
#	۸۰۷۱۳۵	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	۵۲	۳۷	۱۵	۲,۸۴۹,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۳,۸۵۴,۰۰۰	۷۵۶,۶۰۰
#	۸۰۷۱۴۰	مطالعه ایمونوفلوروسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۴۲	۲۵	۱۷	۱,۹۲۵,۰۰۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۳,۰۶۴,۰۰۰	۶۴۹,۲۰۰
#	۸۰۷۱۴۵	مطالعه ایمونوفلوروسانس، هر آنتی بادی، روش غیرمستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	۲۵	۱۰۲۵	۱۰۲۵	۹۶۲,۵۰۰	۸۳۷,۵۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۴۰۵,۰۰۰
#	۸۰۷۱۵۰	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	۱۲	۴	۸	۳,۰۸۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۸,۴۴۰,۰۰۰	۲,۱۰۰,۰۰۰
#	۸۰۷۱۵۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکینینگ	۱۵	۵	۱۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۱۰,۵۵۰,۰۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰
#	۸۰۷۱۶۰	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	۰.۴	۰.۲	۰.۲	۱۵۴,۰۰۰	۱۳۴,۰۰۰	۲۸۸,۰۰۰	۶۴,۸۰۰
#	۸۰۷۱۶۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفوران، به جز عقیمی	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۵	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۶	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۷	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۸	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۶۹	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۷۰	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۷۱	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کاتکلیون سمپاتیک	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۷۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۷۳	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۷۴	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفوران، عقیم سازی	۲	۱۰۲۵	۰.۷۵	۹۶۲,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۴۶۵,۰۰۰	۳۰۴,۵۰۰
#	۸۰۷۱۸۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۱	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپسه	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۲	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی / بطنی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۳	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مفقد)، تک(زائده)	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۴	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۵	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۶	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولین	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۷	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۸	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کاریال نازل	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۸۹	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
#	۸۰۷۱۹۰	سطح ۳- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسنه آتوما	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰

۸۰۷۱۹۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرینه	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچردوپیوئترین	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کانکلیون کیست	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۱۹۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: همتوم	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۳	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۴	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۵	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پاپونیدال	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبیردمان	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرمتوسل	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۰۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۲	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۶	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۷	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۸	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اکزوستوز استخوان	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۱۹	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۰	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۲۱	#	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	۶	۴	۲	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۴,۴۲۰,۰۰۰	۸۹۴,۰۰۰
۸۰۷۲۳۰	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
۸۰۷۲۳۱	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
۸۰۷۲۳۲	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پروتئ، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
۸۰۷۲۳۳	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سرویکس، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
۸۰۷۲۳۴	#	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: کولون، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰

#	۸۰۷۲۳۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: دندودنوم، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۳۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: آندوسرویکس، کورناژ/بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۳۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: آندومتر، کورناژ/بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۳۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مری، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۳۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سرفمور، شکستگی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: انکشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: درچه قلب	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مفصل، رزکسیون	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حنجره، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیل	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مخاط بینی، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۴۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: ادنتوژنیک / دنتال سیستم	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: امتنوم (چادرنه)، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر تئوپلاستیک	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: غده پارائپریتید	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پریئون(صفاق)، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تومور هیپوفیز	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پلور/پرینکارد- بیوپسی/بافت	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتریال	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۵۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، تی یو آر(TUR)	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰

#	۸۰۷۲۶۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دیریدمان	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: طحال	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: معده، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سینوویوم	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۶۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن(کاستراسیون)	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مجرای نبروگلو/ کیست شکاف برانکیال	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: زبان، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لوزه، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: نای(تراشه)، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: اورتر(مجرای ادرار)، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: واژن، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: وولوا/لایه، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۷۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: چشم، انوکلیشن	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی گوه ای(وچ)	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: میوکارد، بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تومور ادونوژنیک	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۳	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان یا بدون لوله، تئوپلاستیک	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۴	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پانکراس بیوپسی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۵	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: جفت، سه ماهه سوم	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۶	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۷	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۸۹	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: توده بافت نرم(به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۹۰	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: تیروئید، توتال/لوب	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۹۱	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، رزکسیون	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۹۲	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، تی.بو.آر (TUR)	۸	۶	۲	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۵,۹۶۰,۰۰۰	۱,۱۴۰,۰۰۰
#	۸۰۷۲۹۵	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
#	۸۰۷۲۹۶	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنگ نود، بیوپسی	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰

۸۰۷۲۹۹	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پوست	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۰	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: استخوان، بیوسی یا کورتاز	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۱	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوسی	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۲	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۳	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۴	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاط)	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۵	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۶	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوسی-سوزنی/کوه ای(وج)	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۰۷	#	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای	۱۰	۷	۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۷,۴۰۰,۰۰۰	۱,۴۶۴,۰۰۰
۸۰۷۳۱۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نغرو کتومی توتال/پارشیال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: لث، لث، رزکسیون رژیونال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۱۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکمنال به علت تومور	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۴	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۵	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سکمنت	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۶	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۷	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۸	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۲۹	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۰	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۱	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۲	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
۸۰۷۳۳۳	#	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰

#	۸۰۷۳۳۴	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
#	۸۰۷۳۳۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
#	۸۰۷۳۳۹	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
#	۸۰۷۳۴۱	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	۱۵	۱۰	۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱۱,۰۵۰,۰۰۰	۲,۲۳۵,۰۰۰
##	۸۰۹۰۱۵	تشخیص تخمک از مایع فولیکولی	۶	۳	۳	۲,۳۱۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۴,۳۲۰,۰۰۰	۹۷۲,۰۰۰
##	۸۰۹۰۲۰	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش	۵	۲۵	۲۵	۱,۹۲۵,۰۰۰	۱,۶۷۵,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰
##	۸۰۹۰۲۵	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم	۴۵	۱۵	۳	۱,۱۵۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۳,۱۶۵,۰۰۰	۷۸۷,۵۰۰
##	۸۰۹۰۳۰	انجماد جنین و تخمک تا سه جنین	۱۵	۷	۸	۵,۳۹۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱۰,۷۵۰,۰۰۰	۲,۴۶۹,۰۰۰
##	۸۰۹۰۳۵	انجماد جنین و تخمک بیش از سه جنین	۲۵	۱۰	۱۵	۷,۷۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۱۷,۷۵۰,۰۰۰	۴,۲۴۵,۰۰۰
##	۸۰۹۰۴۰	انجماد اسپرم	۷	۳	۴	۲,۳۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۹۹۰,۰۰۰	۱,۱۷۳,۰۰۰
##	۸۰۹۰۴۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	۵	۱۵	۳۵	۱,۱۵۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۸۸۸,۰۰۰
##	۸۰۹۰۴۷	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (کراپدنت)	۷	۳	۴	۲,۳۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۹۹۰,۰۰۰	۱,۱۷۳,۰۰۰
##	۸۰۹۰۵۵	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
##	۸۰۹۰۶۰	کشت تخمک و جنین	۶	۳۵	۳۵	۱,۹۲۵,۰۰۰	۲,۳۴۵,۰۰۰	۴,۲۷۰,۰۰۰	۱,۰۱۱,۰۰۰
##	۸۰۹۰۶۱	کشت (IVM (In Vitro Maturation	۴	۲	۲	۱,۵۴۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۲,۸۸۰,۰۰۰	۶۴۸,۰۰۰
##	۸۰۹۰۶۲	هچینگ جنین	۳	۱۵	۱۵	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۴۸۶,۰۰۰
##	۸۰۹۰۶۳	Co-Culture تخمک یا جنین	۷	۳	۴	۲,۳۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۹۹۰,۰۰۰	۱,۱۷۳,۰۰۰
##	۸۰۹۰۶۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	۱۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۵۷۷,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۲۴۳,۰۰۰
##	۸۰۹۰۷۰	آنالیز اسپرم با روش کروکی	۱۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۵۷۷,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۲۴۳,۰۰۰
##	۸۰۹۰۷۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	۱۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۵۷۷,۵۰۰	۵۰۲,۵۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۲۴۳,۰۰۰
##	۸۰۹۰۸۰	انجماد بافت بیضه	۱۴	۶	۸	۴,۶۲۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۹,۹۸۰,۰۰۰	۲,۳۴۶,۰۰۰
##	۸۰۹۰۸۵	ذخیره سازی جنین برای یکسال	۴	۱	۳	۷۷۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۷۸۰,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰
##	۸۰۹۰۹۰	ذخیره سازی اسپرم و SEX به مدت یکسال	۴	۱	۳	۷۷۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۷۸۰,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰
##	۸۰۹۰۹۵	ذخیره سازی بافت تولید مثل (بیضه و تخمدان)	۴	۱	۳	۷۷۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۷۸۰,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰
##	۸۰۹۱۰۰	ذخیره سازی تخمک برای یکسال	۴	۱	۳	۷۷۰,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۲,۷۸۰,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰
##	۸۰۹۱۰۵	ذوب جنین	۱۵	۵	۱۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۱۰,۵۵۰,۰۰۰	۲,۶۲۵,۰۰۰
##	۸۰۹۱۱۰	ذوب اسپرم و مایع منی	۸	۲	۶	۱,۵۴۰,۰۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۵,۵۶۰,۰۰۰	۱,۴۵۲,۰۰۰
##	۸۰۹۱۱۵	ذوب بافت بیضه و تخمدان	۲۰	۷	۱۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۴,۱۰۰,۰۰۰	۳,۴۷۴,۰۰۰
##	۸۰۹۱۲۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	۱۰	۳	۷	۲,۳۱۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۷۶,۰۰۰
##	۸۰۹۱۲۵	ذوب تخمک	۱۵	۶	۹	۴,۶۲۰,۰۰۰	۶,۰۳۰,۰۰۰	۱۰,۶۵۰,۰۰۰	۲,۵۴۷,۰۰۰
##	۸۰۹۱۳۰	انجماد بافت تخمدان	۴۵	۲۵	۲۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۱۳,۴۰۰,۰۰۰	۳۲,۶۵۰,۰۰۰	۷,۰۹۵,۰۰۰
##	۸۰۹۱۹۶	پروسه میکروانجکشن تخمک برای هر بیمار	۷	۳	۴	۲,۳۱۰,۰۰۰	۲,۶۸۰,۰۰۰	۴,۹۹۰,۰۰۰	۱,۱۷۳,۰۰۰
##	۸۰۹۱۹۷	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	۵	۲۵	۲۵	۱,۹۲۵,۰۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰	۸۱۰,۰۰۰
##	۸۰۹۱۹۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)	۳	۱۵	۱۵	۱,۱۵۵,۰۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۲,۱۶۰,۰۰۰	۴۸۶,۰۰۰
##	۸۱۰۰۰۰	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
##	۸۱۰۰۰۲	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G20210A) به تنهایی	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
##	۸۱۰۰۰۴	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
##	۸۱۰۰۰۶	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
##	۸۱۰۰۰۸	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
#	۸۱۰۰۲۰	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (واردی همانند JAK2، BRAF و...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	۱۱	۴	۷	۳,۰۸۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۷,۷۷۰,۰۰۰	۱,۸۹۹,۰۰۰
##	۸۱۰۰۲۲	بررسی پائل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور ۱۰- PAI، MTHFR C677T، MTRR A1298C، II و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پائل)	۲۰	۷	۱۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۴,۱۰۰,۰۰۰	۳,۴۷۴,۰۰۰
#	۸۱۰۰۲۴	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEV در بیماری FMF	۳۰	۹	۲۱	۶,۹۳۰,۰۰۰	۱۴,۰۷۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۲۸,۰۰۰
#	۸۱۰۰۲۶	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)	۱۱	۴	۷	۳,۰۸۰,۰۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۷,۷۷۰,۰۰۰	۱,۸۹۹,۰۰۰
#	۸۱۰۰۲۸	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y	۳۰	۹	۲۱	۶,۹۳۰,۰۰۰	۱۴,۰۷۰,۰۰۰	۲۱,۰۰۰,۰۰۰	۵,۳۲۸,۰۰۰
##	۸۱۰۰۳۰	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY (فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)	۸	۳	۵	۲,۳۱۰,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۵,۶۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۴,۰۰۰
##	۸۱۰۰۳۷	بررسی سایر پائل های دارای ۱۰ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	۲۰	۷	۱۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۴,۱۰۰,۰۰۰	۳,۴۷۴,۰۰۰
##	۸۱۰۰۳۴	بررسی یک واریانت مثیله در یک نفر به تنهایی	۲۵	۷	۱۸	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۵۰,۰۰۰	۴,۴۷۹,۰۰۰
##	۸۱۰۰۳۶	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	۲۵	۷	۱۸	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۵۰,۰۰۰	۴,۴۷۹,۰۰۰
##	۸۱۰۰۵۰	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS، KRAS، EGFR)	۱۶	۵	۱۱	۳,۸۵۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱۱,۲۲۰,۰۰۰	۲,۸۲۶,۰۰۰
#	۸۱۰۰۵۲	بررسی موتاسیون های KRAS	۱۶	۵	۱۱	۳,۸۵۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱۱,۲۲۰,۰۰۰	۲,۸۲۶,۰۰۰
#	۸۱۰۰۵۴	بررسی موتاسیون های NRAS	۱۶	۵	۱۱	۳,۸۵۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱۱,۲۲۰,۰۰۰	۲,۸۲۶,۰۰۰
#	۸۱۰۰۵۶	بررسی موتاسیون های ALK	۱۶	۵	۱۱	۳,۸۵۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۱۱,۲۲۰,۰۰۰	۲,۸۲۶,۰۰۰
#	۸۱۰۰۵۸	بررسی موتاسیون های EGFR	۲۰	۷	۱۳	۵,۳۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۱۴,۱۰۰,۰۰۰	۳,۴۷۴,۰۰۰

۶,۹۴۸,۰۰۰	۲۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی موتاسیون با روش کمی	۸۱۰۰۶۰	*#
۳,۲۷۳,۰۰۰	۱۳,۴۲۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۲	۷	۱۹	بررسی ترانسلو کاسیون در سرطان های خون	۸۱۰۰۶۲	#
۲,۸۲۶,۰۰۰	۱۱,۲۲۰,۰۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۳,۸۵۰,۰۰۰	۱۱	۵	۱۶	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلو کاسیون در سرطان های خون و باآزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	۸۱۰۰۶۴	*#
۳,۴۷۳,۰۰۰	۱۴,۱۰۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول پدر به همراه فرزند	۸۱۰۰۸۰	#
۳,۴۷۳,۰۰۰	۱۴,۱۰۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول مادر به همراه فرزند	۸۱۰۰۸۲	#
۶,۹۴۸,۰۰۰	۲۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی آکندروپلازی	۸۱۰۰۸۴	*#
۸,۶۴۶,۰۰۰	۳۵,۳۰۰,۰۰۰	۲۱,۴۴۰,۰۰۰	۱۳,۸۶۰,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	چشش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (ژماتی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	۸۱۰۰۸۶	*#
۸,۶۴۶,۰۰۰	۳۵,۳۰۰,۰۰۰	۲۱,۴۴۰,۰۰۰	۱۳,۸۶۰,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت کلوبال (خانواده یا فرزند و یا بدون فرزند)	۸۱۰۰۸۸	*#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	۸۱۰۱۰۰	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	۸۱۰۱۰۲	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	۸۱۰۱۰۴	#
۱۱,۱۱۵,۰۰۰	۴۶,۰۵۰,۰۰۰	۲۶,۸۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۴۰	۲۵	۶۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فرالزایل X	۸۱۰۱۰۶	#
۹,۱۰۵,۰۰۰	۳۹,۳۵۰,۰۰۰	۲۰,۱۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	۸۱۰۱۰۸	#
۱۱,۳۴۹,۰۰۰	۴۵,۷۵۰,۰۰۰	۲۸,۸۱۰,۰۰۰	۱۶,۹۴۰,۰۰۰	۴۳	۳۲	۶۵	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	۸۱۰۱۱۰	*#
۱۳,۲۸۱,۰۰۰	۵۲,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۸۴۰,۰۰۰	۱۷,۷۱۰,۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵	بررسی Inversion22 در هموفیلی A	۸۱۰۱۱۲	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	بنا تالاسمی (فقط بررسی چشش های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۱۴	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	بنا تالاسمی (فقط بررسی چشش های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۱۶	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	بی کی یو (فقط بررسی چشش های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۱۸	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	بی کی یو (فقط بررسی چشش های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۰	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۲	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	آلفا تالاسمی (فقط بررسی حذف های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۴	#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی چشش های شایع) پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۶	*#
۶,۶۴۰,۵۰۰	۲۶,۲۷۵,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۸۵۵,۰۰۰	۲۶	۱۱۵	۳۷۵	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی چشش های شایع) مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۲۸	*#
۱۳,۲۸۱,۰۰۰	۵۲,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۸۴۰,۰۰۰	۱۷,۷۱۰,۰۰۰	۵۲	۲۳	۷۵	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی چشش های دینامیک)	۸۱۰۱۳۰	*#
۴,۳۲۳,۰۰۰	۱۷,۶۵۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۴۰	*#
۴,۳۲۳,۰۰۰	۱۷,۶۵۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۶,۹۳۰,۰۰۰	۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۴۲	*#
۸,۶۴۶,۰۰۰	۳۵,۳۰۰,۰۰۰	۲۱,۴۴۰,۰۰۰	۱۳,۸۶۰,۰۰۰	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اکزون با روش تعیین توالی)	۸۱۰۱۴۴	*#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۶,۶۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۰	#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۶,۶۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۲	#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۶,۶۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۴	#
۶,۷۰۲,۰۰۰	۲۶,۶۶۰,۰۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۶	#
۷,۴۸۹,۵۰۰	۲۹,۸۲۵,۰۰۰	۱۹,۴۳۰,۰۰۰	۱۰,۳۹۵,۰۰۰	۲۹	۱۳۵	۴۲۵	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۱۵۸	#
۷,۴۸۹,۵۰۰	۲۹,۸۲۵,۰۰۰	۱۹,۴۳۰,۰۰۰	۱۰,۳۹۵,۰۰۰	۲۹	۱۳۵	۴۲۵	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۱۶۰	#
۱۴,۹۷۹,۰۰۰	۵۹,۶۵۰,۰۰۰	۳۸,۸۶۰,۰۰۰	۲۰,۷۹۰,۰۰۰	۵۸	۳۷	۸۵	بررسی دیولیکاسیون PMP22 در شارکوت ماری توت	۸۱۰۱۶۲	*#
۲۱,۳۹۰,۰۰۰	۸۳,۹۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی چشش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	۸۱۰۱۶۴	*#
۲۱,۳۹۰,۰۰۰	۸۳,۹۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اکزون با روش تعیین توالی)	۸۱۰۱۶۶	*#
۲۱,۷۷۱,۰۰۰	۸۸۰,۵۰۰,۰۰۰	۵۴,۹۴۰,۰۰۰	۳۳,۱۱۰,۰۰۰	۸۲	۴۳	۱۲۵	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	۸۱۰۱۸۰	#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن CYP21A2)	۸۱۰۱۸۲	*#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی تمام اکزون ها در بیماری هموفیلی B	۸۱۰۱۸۴	#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی بیماری شوکرین لارسن ژن ALDH3A2	۸۱۰۱۸۶	*#
۲۱,۳۹۰,۰۰۰	۸۳,۹۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی بیماری کانائون ژن ASPA	۸۱۰۱۸۸	*#
۱۱,۲۸۰,۰۰۰	۴۱,۲۰۰,۰۰۰	۳۳,۵۰۰,۰۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	۵۰	۱۰	۶۰	بررسی سندروم SLOS ژن DHCR7	۸۱۰۱۹۰	*#
۲۱,۳۹۰,۰۰۰	۸۳,۹۰۰,۰۰۰	۵۶,۹۵۰,۰۰۰	۲۶,۹۵۰,۰۰۰	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی سندروم ولفرام ژن WFS1	۸۱۰۱۹۲	*#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۷ انعقادی, بررسی کامل ژن FV	۸۱۰۱۹۴	*#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی, بررسی ژن F1۰	۸۱۰۱۹۶	*#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	سندروم برنارد سوئیگر, بررسی ژنهای GPIBA, GPIBB و G9	۸۱۰۱۹۸	*#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اکزون با تعیین توالی)	۸۱۰۲۰۰	*#
۱۳,۵۱۵,۰۰۰	۵۲,۲۵۰,۰۰۰	۳۶,۸۵۰,۰۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	۸۱۰۲۲۰	#
۱۳,۵۱۵,۰۰۰	۵۲,۲۵۰,۰۰۰	۳۶,۸۵۰,۰۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	۸۱۰۲۲۲	#

۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها	۸۱۰۲۲۴	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	۸۱۰۲۲۶	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی نقص آدنوزین دامیناز ژن ADA	۸۱۰۲۲۸	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن F۲	۸۱۰۲۳۰	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن F۵	۸۱۰۲۳۲	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن F۱۱	۸۱۰۲۳۴	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	۸۱۰۲۳۶	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن Hereditary Diffuse Gastric Cancer در CDH1	۸۱۰۲۳۸	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن TP53 در سندرم Li-Fraumeni	۸۱۰۲۴۰	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	۸۱۰۲۴۲	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اکزون)	۸۱۰۲۴۴	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	۸۱۰۲۴۰	*#
۱۸,۶۰۰,۰۰۰	۷۸,۲۰۰,۰۰۰	۴۳,۵۵۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	۸۱۰۲۶۲	#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن RB1 در رتینوبلاستوما	۸۱۰۲۶۴	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن CLCN7 در بیماری استونپروز	۸۱۰۲۶۶	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن ۲۶ تا ۵۰ اکزون	۸۱۰۲۶۸	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اکزون)	۸۱۰۲۷۰	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی همزمان ژنهای BRCA1 و BRCA2 در سرطان پستان وراثتی	۸۱۰۲۸۰	*#
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیش از ۵۰ اکزون با روش تعیین توالی	۸۱۰۲۸۲	*#
۸,۵۰۲,۰۰۰	۳۳,۳۰۰,۰۰۰	۱۸,۹۰۰,۰۰۰	۱۹,۲۵۰,۰۰۰	۲۷	۲۵	۵۲	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS	۸۱۰۲۰۰	*#
۱۱,۳۷۲,۰۰۰	۴۹,۴۳۰,۰۰۰	۲۴,۷۹۰,۰۰۰	۲۴,۶۴۰,۰۰۰	۳۷	۳۲	۶۹	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	۸۱۰۳۰۲	*#
۱۴,۵۶۸,۰۰۰	۶۲,۹۶۰,۰۰۰	۳۲,۱۶۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۴۸	۴۰	۸۸	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS	۸۱۰۳۰۴	*#
۱۷,۳۹۴,۰۰۰	۷۴,۱۸۰,۰۰۰	۳۹,۵۳۰,۰۰۰	۳۴,۶۵۰,۰۰۰	۵۹	۴۵	۱۰۴	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم)	۸۱۰۳۰۶	*#
۶,۸۸۲,۰۰۰	۳۰,۱۴۰,۰۰۰	۱۴,۷۴۰,۰۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۲۲	۲۰	۴۲	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اکزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)	۸۱۰۳۰۸	++#
۴,۴۴۶,۰۰۰	۱۸,۴۲۰,۰۰۰	۱۰,۷۲۰,۰۰۰	۷,۷۰۰,۰۰۰	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	۱۲,۶۶۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	کاربوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	۸۱۰۳۲۰	#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۷,۵۵۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	کاربوتایپ خون با حد تفکیک بالاتر در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاربوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاربوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)	۸۱۰۳۲۲	#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۷,۵۵۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	کاربوتایپ خون بند ناف	۸۱۰۳۲۴	#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۷,۵۵۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	کاربوتایپ مغز استخوان	۸۱۰۳۲۶	#
۸,۸۸۰,۰۰۰	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۳,۴۵۰,۰۰۰	۱۱,۵۵۰,۰۰۰	۲۵	۱۵	۵۰	کاربوتایپ مایع آمنیون	۸۱۰۳۲۸	#
۸,۵۵۶,۰۰۰	۳۳,۵۶۰,۰۰۰	۲۲,۷۸۰,۰۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸	کاربوتایپ پرز جفتی	۸۱۰۳۳۰	#
۸,۵۵۶,۰۰۰	۳۳,۵۶۰,۰۰۰	۲۲,۷۸۰,۰۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸	کاربوتایپ فیبروبلاست های پوستی	۸۱۰۳۳۲	#
۸,۵۵۶,۰۰۰	۳۳,۵۶۰,۰۰۰	۲۲,۷۸۰,۰۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۳۴	۱۴	۴۸	کاربوتایپ بافت های Solid (نوموری و غیر نوموری شامل بافت جنین سقط شده)	۸۱۰۳۳۴	#
۵,۴۱۸,۰۰۰	۲۲,۷۴۰,۰۰۰	۱۷,۲۳۰,۰۰۰	۱۰,۰۱۰,۰۰۰	۱۹	۱۳	۳۲	کاربوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	۸۱۰۳۳۶	#
۱,۵۰۹,۰۰۰	۸,۲۷۰,۰۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶,۹۲۰,۰۰۰	۲	۹	۱۱	بررسی موزایسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	۸۱۰۳۳۸	+
۱,۸۵۴,۰۰۰	۶,۹۰۰,۰۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۱,۵۴۰,۰۰۰	۸	۲	۱۰	روش های نواریندی اختصاصی غیر از Q-band و R-Band. NOR-Band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)	۸۱۰۳۴۰	+
۳,۱۵۰,۰۰۰	۱۲,۶۶۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	۸۱۰۳۴۲	#
۳,۱۵۰,۰۰۰	۱۲,۶۶۰,۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۴,۶۲۰,۰۰۰	۱۲	۶	۱۸	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	۸۱۰۳۴۴	#
۴,۴۷۹,۰۰۰	۱۷,۴۵۰,۰۰۰	۱۲,۰۶۰,۰۰۰	۵,۳۹۰,۰۰۰	۱۸	۷	۲۵	تشخیص سریع آنوپلوئیدی های جنین	۸۱۰۳۴۶	#
۳,۱۰۵,۰۰۰	۱۱,۷۹۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۳,۰۸۰,۰۰۰	۱۳	۴	۱۷	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون	۸۱۰۳۴۸	*#
۱,۰۸۹,۰۰۰	۴,۱۷۰,۰۰۰	۳,۰۱۵,۰۰۰	۱,۱۵۵,۰۰۰	۴۵	۱۵	۶	کاربوتایپ اضافی برای هر مطالعه	۸۱۰۳۶۰	+
۲۷,۰۳۰,۰۰۰	۱۰۴,۵۰۰,۰۰۰	۷۳,۷۰۰,۰۰۰	۳۰,۸۰۰,۰۰۰	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	۸۱۰۳۷۰	*#
۴,۴۰۱,۰۰۰	۱۷,۵۵۰,۰۰۰	۱۱,۳۹۰,۰۰۰	۶,۱۶۰,۰۰۰	۱۷	۸	۲۵	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	۸۱۰۳۷۲	++#
۱۳,۵۱۵,۰۰۰	۵۲,۲۵۰,۰۰۰	۳۶,۸۵۰,۰۰۰	۱۵,۴۰۰,۰۰۰	۵۵	۲۰	۷۵	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	۸۱۰۳۷۴	*#
۱۰,۹۲۶,۰۰۰	۴۷,۲۲۰,۰۰۰	۲۴,۱۲۰,۰۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	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	*#
۱۰,۹۲۶,۰۰۰	۴۷,۲۲۰,۰۰۰	۲۴,۱۲۰,۰۰۰	۲۳,۱۰۰,۰۰۰	۳۶	۳۰	۶۶	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	۸۱۰۳۷۸	*#
۷,۲۲۷,۰۰۰	۲۸,۷۲۰,۰۰۰	۱۸,۷۶۰,۰۰۰	۱۰,۰۱۰,۰۰۰	۲۸	۱۳	۴۱	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	۸۱۰۳۸۰	++#
۴,۰۸۹,۰۰۰	۱۷,۹۵۰,۰۰۰	۸,۷۱۰,۰۰۰	۹,۲۴۰,۰۰۰	۱۳	۱۲	۲۵	PGS با روش array و یا امپلایم به ازای هر جنین	۸۱۰۳۸۲	*#
۹,۷۷۹,۰۰۰	۳۸,۵۵۰,۰۰۰	۲۵,۴۶۰,۰۰۰	۱۳,۰۹۰,۰۰۰	۳۸	۱۷	۵۵	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	۸۱۰۳۸۴	++#
۳,۴۶۸,۶۷	۱۲,۷۲۲,۹۰۰	۹,۵۲۷,۴۰۰	۳,۱۹۵,۵۰۰	۱۴,۲۲	۴۱,۵	۱۸/۳۷	COVID-۱۹ RT PCR کلویال	۸۰۵۱۱۹	

[illegible]