

مشخصات و تعرفه آزمایشات ژنتیک در سال ۱۴۰۳ پیشنهادی سازمان بهزیستی استان اصفهان

ردیف	نام آزمایش	کد آزمایش	مبلغ آزمایش به ریال
۱	WES		۱۶۵۰۰۰۰۰۰
۲	کاریوتیپ خون محیطی	۸۱۳۲۰	۱۸۰۰۰۰۰۰
۳	کاریوتیپ مایع آمنیون	۸۱۰۳۲۸	۴۵۰۰۰۰۰۰
۴	کاریوتیپ جنین CVS	۸۱۰۳۳۰	۴۸۰۰۰۰۰۰
۵	تایید جهش شناخته شده	۸۱۰۰۸۶	۴۰۰۰۰۰۰۰
۶	تایید جهش یک ژن در نفر دوم		۲۵۰۰۰۰۰۰
۷	بررسی جهش شناخته شده در جنین		۵۰۰۰۰۰۰۰
۸	Gjb2	۸۱۰۱۴۰	۲۲۰۰۰۰۰۰
۹	Fxs	۸۱۰۱۰۶	۶۰۰۰۰۰۰۰
۱۰	fxs نمونه جنینی		۵۲۰۰۰۰۰۰
۱۱	میکرودلایشن MLPA – MR	۸۰۵۰۳۰	۶۰۰۰۰۰۰۰
۱۲	دیستروفی دوشن	۸۱۰۱۸۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۳	نمونه جنینی دستروفی دوشن DMD/BMD	۸۰۶۵۶۵	۱۰۰۰۰۰۰۰۰
۱۴	SMA	۸۰۶۵۱۵	۴۴۰۰۰۰۰۰
۱۵	SMA نمونه جنینی	۸۰۶۵۱۵	۵۰۰۰۰۰۰۰
۱۶	PKU بررسی	۸۱۰۲۲۰	۸۵۰۰۰۰۰۰
۱۷	NIPT	۸۱۰۳۸۴	۵۰۰۰۰۰۰۰
۱۸	WES آنالیز مجدد		۲۵۰۰۰۰۰۰
۱۹	CGH array	۸۱۰۲۲۴	۱۳۰۰۰۰۰۰۰
۲۰	cgh نمونه جنینی		۱۳۰۰۰۰۰۰۰
۲۱	pmp22-cmt دوپلیکاسیون	۸۱۰۱۶۲	۹۵۰۰۰۰۰۰
۲۲	Qf – pcr	۸۱۰۳۴۶	۲۵۰۰۰۰۰۰
۲۳	نمونه جنینی FISH		۴۵۰۰۰۰۰۰
۲۴	جهش های CF ((۳۴ ژن شایع)) شایع	۸۱۰۱۲۶	۴۰۰۰۰۰۰۰