

مشخصات و تعرفه آزمایشات ژنتیک در سال ۱۴۰۲ پیشنهادی سازمان بهزیستی استان اصفهان

ردیف	نام آزمایش	کد آزمایش	مبلغ آزمایش
۱	WES		۱۳۸۰۰۰۰۰۰ ریال
۲	کاریوتیپ خون محیطی	۸۱۰۳۲۲	۱۴۰۰۰۰۰۰
۳	کاریوتیپ مایع آمنیون	۸۱۰۳۲۸	۴۰۰۰۰۰۰۰
۴	کاریوتیپ جنین CVS	۸۱۰۳۳۰	۴۳۰۰۰۰۰۰
۵	تایید جهش شناخته شده	۸۱۰۰۸۶	۲۵۰۰۰۰۰۰
۶	تایید جهش یک ژن در نفر دوم		۲۰۰۰۰۰۰۰
۷	بررسی جهش شناخته شده در جنین		۴۵۰۰۰۰۰۰
۸	Gjb2	۸۱۰۱۴۲ و ۸۱۰۱۴۰	۱۹۰۰۰۰۰۰
۹	Fxs	۸۱۰۱۰۶	۴۰۰۰۰۰۰۰
۱۰	نمونه جنینی fxs		۴۸۰۰۰۰۰۰
۱۱	MLPA – MR میکروآرایه		۵۰۰۰۰۰۰۰
۱۲	ناقلی DMD		۹۰۰۰۰۰۰۰
۱۳	بیمار DMD/BMD	۸۱۰۱۸۰	۹۰۰۰۰۰۰۰
۱۴	نمونه جنینی DMD/BMD	۸۰۶۵۶۵	۴۷۰۰۰۰۰۰
۱۵	SMA	۸۱۰۱۶۰ و ۸۱۰۱۵۸	۳۵۰۰۰۰۰۰
۱۶	نمونه جنینی SMA	۸۰۶۵۱۵	۴۵۰۰۰۰۰۰
۱۷	بررسی PKU	۸۱۰۲۲۲ و ۸۱۰۲۲۰	۶۵۰۰۰۰۰۰
۱۸	NIPT	۸۱۰۳۴۸	۴۲۸۰۰۰۰۰
۱۹	آنالیز مجدد WES		۲۰۰۰۰۰۰۰
۲۰	CGH array	۸۱۰۲۲۴	۹۹۷۰۰۰۰۰
۲۱	نمونه جنینی cgh		۹۹۷۰۰۰۰۰
۲۲	دوپلیکاسیون pmp22-cmt		۷۰۰۰۰۰۰۰
۲۳	Qf – pcr	۸۱۰۳۴۶	۲۰۰۰۰۰۰۰
۲۴	FISH نمونه جنینی		۴۸۰۰۰۰۰۰
۲۵	CF جهش های شایع	۸۱۰۱۲۸ و ۸۱۰۱۲۶	۳۳۰۰۰۰۰۰