

For Federal requirements, the prices posted herein contain the estimated allowable amounts under particular payer plans, and do not reflect the projected amount due from the patient.

Shopable Service	Service Location	Primary and Ancillary Charges	CPT/ HCPCS Code	Self-Pay Discount Prior to service	Minimum Third Party Negotiated Charge	Ambulance Blue Blue Access	Ambulance Blue Blue Access Ohio	Ambulance Emergency & Paramedic PPD/Tiered Hospital	Ambulance Blue Preferred Primary & Primary Plus	Ambulance Emergency & Paramedic PPD/Tiered Hospital	Ambulance Blue Preferred Primary & Primary Plus	Ambulance Emergency & Paramedic PPD/Tiered Hospital	Ambulance Medicare Advantage	Arena	Cigna	Medical Mutual Medicare Advantage	Medical Mutual of Ohio	UHC	
Basic metabolic panel (calcium, total)	Hospital outpatient	Primary procedure	80045	\$ 69.00	\$ 125.00	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 14.7	\$ 7.51	\$ 115.10	\$ 116.76	\$ 113.92		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Comprehensive metabolic panel	Hospital outpatient	Primary procedure	80053	\$ 116.50	\$ -	\$ 209.70	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 10.81	\$ 209.70	\$ 195.72	\$ 17.38		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Obstetric panel	Hospital outpatient	Primary procedure	80055	\$ 145.00	\$ -	\$ 261.00	\$ 88.80	\$ 88.80	\$ 88.80	\$ 88.80	\$ 88.80	\$ 88.80	\$ 88.80	\$ -	\$ 261.00	\$ -	\$ 243.60	\$ 78.70	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Lipid panel	Hospital outpatient	Primary procedure	80061	\$ 88.50	\$ 159.50	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 6.02	\$ 13.01	\$ 159.50	\$ 148.68	\$ 22.04		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Renal function panel	Hospital outpatient	Primary procedure	80069	\$ 192.50	\$ -	\$ 346.50	\$ 4.11	\$ 4.11	\$ 4.11	\$ 4.11	\$ 4.11	\$ 4.11	\$ 4.11	\$ 8.89	\$ 346.50	\$ 321.40	\$ 14.29		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Hepatic function panel	Hospital outpatient	Primary procedure	80076	\$ 65.50	\$ -	\$ 117.90	\$ 2.99	\$ 2.99	\$ 2.99	\$ 2.99	\$ 2.99	\$ 2.99	\$ 2.99	\$ 6.47	\$ 117.90	\$ 110.04	\$ 13.45		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Urinalysis non-automated with microscopy	Hospital outpatient	Primary procedure	81000	\$ 31.50	\$ 3.24	\$ 56.70	\$ 4.10	\$ 4.10	\$ 4.10	\$ 4.10	\$ 4.10	\$ 4.10	\$ 4.10	\$ 3.24	\$ 56.70	\$ 42.5	\$ 52.92	\$ 5.27	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Urinalysis automated with microscopy	Hospital outpatient	Primary procedure	81001	\$ 33.50	\$ 3.17	\$ 60.00	\$ 3.90	\$ 3.90	\$ 3.90	\$ 3.90	\$ 3.90	\$ 3.90	\$ 3.90	\$ 3.24	\$ 60.00	\$ 56.28	\$ 5.27		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 24.2	\$ 34.20	\$ 2.77	\$ 2.77	\$ 2.77	\$ 2.77	\$ 2.77	\$ 2.77	\$ 2.77	\$ 3.48	\$ 34.20	\$ 3.48	\$ 31.92	\$ 4.20	
Urinalysis automated without microscopy	Hospital outpatient	Primary procedure	81002	\$ 19.00	\$ -	\$ 27.00	\$ 1.06	\$ 1.06	\$ 1.06	\$ 1.06	\$ 1.06	\$ 1.06	\$ 1.06	\$ 2.25	\$ 27.00	\$ 2.25	\$ 26.04	\$ 3.77	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Prostate specific antigen (PSA) total	Hospital outpatient	Primary procedure	84153	\$ 102.50	\$ 8.70	\$ 184.50	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 16.39	\$ 184.50	\$ 188.9	\$ 172.20		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Prostate specific antigen (PSA) free	Hospital outpatient	Primary procedure	84154	\$ 102.50	\$ 8.70	\$ 184.50	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 8.70	\$ 16.39	\$ 184.50	\$ 188.9	\$ 172.20		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Thyroid stimulating hormone (TSH)	Hospital outpatient	Primary procedure	84443	\$ 94.00	\$ 7.95	\$ 144.00	\$ 7.95	\$ 7.95	\$ 7.95	\$ 7.95	\$ 7.95	\$ 7.95	\$ 7.95	\$ 18.00	\$ 144.00	\$ 168.65	\$ 172.97	\$ 27.62	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Complete blood count (CBC) automated and automated WBC	Hospital outpatient	Primary procedure	85025	\$ 1.44	\$ 0.44	\$ 3.68	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 0.80	\$ 0.44	\$ 3.68	\$ 7.77	\$ 7.77	\$ 12.70	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Complete blood count (CBC) automated and automated WBC	Hospital outpatient	Primary procedure	85027	\$ 1.38	\$ 0.38	\$ 3.06	\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 0.60	\$ 0.44	\$ 3.06	\$ 6.47	\$ 6.04	\$ 10.64	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Prothrombin time	Hospital outpatient	Primary procedure	85610	\$ 24.50	\$ 4.29	\$ 44.10	\$ 5.13	\$ 5.13	\$ 5.13	\$ 5.13	\$ 5.13	\$ 5.13	\$ 5.13	\$ 4.29	\$ 44.10	\$ 4.29	\$ 41.16	\$ 6.47	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Thromboplastin time partial (PTT)	Hospital outpatient	Primary procedure	85730	\$ 35.00	\$ 6.01	\$ 63.00	\$ 7.80	\$ 7.80	\$ 7.80	\$ 7.80	\$ 7.80	\$ 7.80	\$ 7.80	\$ 6.01	\$ 63.00	\$ 69.64	\$ 9.89		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Hemoglobin glycosylated (A1C)	Hospital outpatient	Primary procedure	85836	\$ 35.00	\$ 8.00	\$ 99.00	\$ 9.00	\$ 9.00	\$ 9.00	\$ 9.00	\$ 9.00	\$ 9.00	\$ 9.00	\$ 8.71	\$ 98.00	\$ 9.71	\$ 92.40	\$ 15.98	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Basic metabolic panel (calcium, ionized)	Hospital outpatient	Primary procedure	85847	\$ 69.50	\$ 9.77	\$ 125.00	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 9.77	\$ 125.10	\$ 116.76	\$ 13.92	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Electrolyte panel	Hospital outpatient	Primary procedure	85851	\$ 80.00	\$ 8.00	\$ 146.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 8.00	\$ 146.00	\$ 131.94	\$ 11.94	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Acute hepatitis panel	Hospital outpatient	Primary procedure	85874	\$ 25.00	\$ -	\$ 101.80	\$ 2.00	\$ 2.00	\$ 2.00	\$ 2.00	\$ 2.00	\$ 2.00	\$ 2.00	\$ 1.81	\$ 101.80	\$ 101.80	\$ 101.80		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Obstetric panel	Hospital outpatient	Primary procedure	85981	\$ 151.50	\$ -	\$ 272.70	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 272.70	\$ 5.00	\$ 254.52	\$ 193.73	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Valproic acid, total	Hospital outpatient	Primary procedure	86154	\$ 54.50	\$ 9.88	\$ 110.00	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 4.54	\$ 86.11	\$ 98.10	\$ 91.56	\$ 22.30	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Everolimus	Hospital outpatient	Primary procedure	86159	\$ 83.00	\$ 149.00	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 4.49	\$ 131.14	\$ 149.40	\$ 139.44	\$ 22.61		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Lidocaine	Hospital outpatient	Primary procedure	86176	\$ 38.50	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 6.95	\$ 64.68	\$ -	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Vancomycin	Hospital outpatient	Primary procedure	86202	\$ 54.50	\$ 6.05	\$ 89.10	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 6.05	\$ 86.11	\$ 98.10	\$ 91.56	\$ 22.30	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Drug tests by instrument chemistry analyzer	Hospital outpatient	Primary procedure	86307	\$ 270.00	\$ 5.00	\$ 486.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 62.14	\$ 486.90	\$ 62.14	\$ 454.44	\$ 9.57
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Urinalysis microscopic only	Hospital outpatient	Primary procedure	86308	\$ 18.50	\$ -	\$ 32.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 1.00	\$ 4.95	\$ 32.00	\$ 30.82	\$ 8.17	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 20.54	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Alpha-fetoprotein (AFP)	Hospital outpatient	Primary procedure	86305	\$ 24.00	\$ 1.91	\$ 110.00	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 1.91	\$ 44.10	\$ 5.02	\$ 44.10	\$ 41.16	\$ 8

Prealbumin	Hospital outpatient	Primary procedure	84134	\$ 81.00	\$ 6.90	\$ 145.80	\$ 6.90	\$ 6.90	\$ 6.90	\$ 6.90	\$ 6.90	\$ 127.88	\$ 145.80	\$ 145.80	\$ 136.08	\$ 24.01		
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 23.40	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Progesterone	Hospital outpatient	Primary procedure	84144	\$ 107.00	\$ 9.06	\$ 192.60	\$ 9.06	\$ 9.06	\$ 9.06	\$ 9.06	\$ 9.06	\$ 20.86	\$ 169.06	\$ 192.60	\$ 20.86	\$ 177.76	\$ 34.34	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 23.40	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Prolactin	Hospital outpatient	Primary procedure	84146	\$ 108.00	\$ 9.17	\$ 194.40	\$ 9.17	\$ 9.17	\$ 9.17	\$ 9.17	\$ 9.17	\$ 19.38	\$ 170.64	\$ 194.40	\$ 19.38	\$ 181.44	\$ 31.95	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 23.40	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Protein (urine)	Hospital outpatient	Primary procedure	84156	\$ 21.00	\$ 1.73	\$ 37.88	\$ 1.73	\$ 1.73	\$ 1.73	\$ 1.73	\$ 1.73	\$ 1.73	\$ 3.67	\$ 33.18	\$ 37.80	\$ 3.67	\$ 35.28	\$ 6.02
Testosterone (free)	Hospital outpatient	Primary procedure	84402	\$ 141.00	\$ 12.04	\$ 253.50	\$ 12.04	\$ 12.04	\$ 12.04	\$ 12.04	\$ 12.04	\$ 25.47	\$ 227.78	\$ 251.80	\$ 25.47	\$ 236.88	\$ 41.93	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 21.84	\$ 21.84	\$ 20.54			
Testosterone (total)	Hospital outpatient	Primary procedure	84403	\$ 114.50	\$ 9.64	\$ 206.10	\$ 9.64	\$ 9.64	\$ 9.64	\$ 9.64	\$ 9.64	\$ 25.81	\$ 180.91	\$ 206.10	\$ 25.81	\$ 192.36	\$ 42.49	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 19.38	\$ 20.54		
Thyroxine (free)	Hospital outpatient	Primary procedure	84459	\$ 31.00	\$ 4.27	\$ 62.00	\$ 4.27	\$ 4.27	\$ 4.27	\$ 4.27	\$ 4.27	\$ 4.27	\$ 8.02	\$ 51.18	\$ 62.00	\$ 4.27	\$ 54.46	\$ 8.02
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 23.40	\$ 23.40	\$ 21.84	\$ 20.54		
Transferrin separate amino (AST) (SGOT)	Hospital outpatient	Primary procedure	84450	\$ 31.00	\$ 2.44	\$ 55.80	\$ 2.44	\$ 2.44	\$ 2.44	\$ 2.44	\$ 2.44	\$ 5.18	\$ 48.92	\$ 55.80	\$ 5.18	\$ 52.00	\$ 8.82	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Transferrin albumin amino (ALT) (SGPT)	Hospital outpatient	Primary procedure	84460	\$ 32.50	\$ 2.51	\$ 58.50	\$ 2.51	\$ 2.51	\$ 2.51	\$ 2.51	\$ 2.51	\$ 5.30	\$ 51.93	\$ 58.50	\$ 5.30	\$ 54.60	\$ 8.72	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Triglycerides	Hospital outpatient	Primary procedure	84478	\$ 34.50	\$ 2.72	\$ 62.10	\$ 2.72	\$ 2.72	\$ 2.72	\$ 2.72	\$ 2.72	\$ 5.74	\$ 57.96	\$ 76.96	\$ 5.74			
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Triiodothyronine T3 (T1)	Hospital outpatient	Primary procedure	84481	\$ 95.50	\$ 8.01	\$ 171.90	\$ 8.01	\$ 8.01	\$ 8.01	\$ 8.01	\$ 8.01	\$ 16.94	\$ 160.89	\$ 171.90	\$ 16.94	\$ 160.44	\$ 27.89	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Tropomin	Hospital outpatient	Primary procedure	84484	\$ 56.50	\$ 4.66	\$ 101.70	\$ 4.66	\$ 4.66	\$ 4.66	\$ 4.66	\$ 4.66	\$ 12.47	\$ 89.27	\$ 101.70	\$ 12.47	\$ 94.92	\$ 16.20	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Urea nitrogen (urea)	Hospital outpatient	Primary procedure	84520	\$ 24.50	\$ 1.87	\$ 44.10	\$ 1.87	\$ 1.87	\$ 1.87	\$ 1.87	\$ 1.87	\$ 3.95	\$ 38.71	\$ 44.10	\$ 3.95	\$ 41.16	\$ 6.51	
Uric acid	Hospital outpatient	Primary procedure	84550	\$ 28.00	\$ 2.14	\$ 50.40	\$ 2.14	\$ 2.14	\$ 2.14	\$ 2.14	\$ 2.14	\$ 4.52	\$ 44.24	\$ 50.40	\$ 4.52	\$ 47.04	\$ 7.44	
C-peptide	Hospital outpatient	Primary procedure	84681	\$ 116.50	\$ 9.84	\$ 209.70	\$ 9.84	\$ 9.84	\$ 9.84	\$ 9.84	\$ 9.84	\$ 20.81	\$ 184.07	\$ 209.70	\$ 20.81	\$ 195.72	\$ 34.24	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Glycosaminoglycan chondroitin (CgC)	Hospital outpatient	Primary procedure	84702	\$ 15.00	\$ 7.12	\$ 24.00	\$ 7.12	\$ 7.12	\$ 7.12	\$ 7.12	\$ 7.12	\$ 13.05	\$ 14.00	\$ 24.00	\$ 13.05	\$ 15.00	\$ 24.79	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Blood count; without manual differential WBC	Hospital outpatient	Primary procedure	85007	\$ 20.50	\$ 1.63	\$ 36.90	\$ 1.63	\$ 1.63	\$ 1.63	\$ 1.63	\$ 1.63	\$ 3.80	\$ 24.49	\$ 27.90	\$ 3.80	\$ 34.44	\$ 5.61	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Blood count; hematocrit (Hct)	Hospital outpatient	Primary procedure	85014	\$ 15.00	\$ 1.12	\$ 27.90	\$ 1.12	\$ 1.12	\$ 1.12	\$ 1.12	\$ 1.12	\$ 2.37	\$ 24.49	\$ 27.90	\$ 2.37	\$ 26.04	\$ 3.90	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Blood count; hemoglobin (Hgb)	Hospital outpatient	Primary procedure	85018	\$ 15.00	\$ 2.37	\$ 27.90	\$ 2.37	\$ 2.37	\$ 2.37	\$ 2.37	\$ 2.37	\$ 2.37	\$ 24.49	\$ 27.90	\$ 2.37	\$ 26.04	\$ 3.90	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Blood count; reticulocyte automated	Hospital outpatient	Primary procedure	85045	\$ 26.50	\$ 1.89	\$ 47.70	\$ 1.89	\$ 1.89	\$ 1.89	\$ 1.89	\$ 1.89	\$ 3.99	\$ 41.87	\$ 47.70	\$ 3.99	\$ 44.52	\$ 6.51	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Coupling time (activated)	Hospital outpatient	Primary procedure	85347	\$ 25.00	\$ 2.26	\$ 45.00	\$ 2.26	\$ 2.26	\$ 2.26	\$ 2.26	\$ 2.26	\$ 2.26	\$ 4.28	\$ 40.29	\$ 45.90	\$ 4.28	\$ 42.84	\$ 7.01
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Fibrin degradation (quantitative)	Hospital outpatient	Primary procedure	85379	\$ 82.50	\$ 5.44	\$ 148.50	\$ 5.44	\$ 5.44	\$ 5.44	\$ 5.44	\$ 5.44	\$ 10.18	\$ 130.35	\$ 148.50	\$ 10.18	\$ 136.60	\$ 16.71	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Sedimentation rate (auto)	Hospital outpatient	Primary procedure	85652	\$ 20.00	\$ 2.05	\$ 36.80	\$ 2.05	\$ 2.05	\$ 2.05	\$ 2.05	\$ 2.05	\$ 2.70	\$ 19.00	\$ 36.80	\$ 2.70	\$ 34.46	\$ 4.46	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Antimicrobial antibodies (ANA)	Hospital outpatient	Primary procedure	86038	\$ 68.00	\$ 9.22	\$ 124.00	\$ 9.22	\$ 9.22	\$ 9.22	\$ 9.22	\$ 9.22	\$ 12.09	\$ 109.00	\$ 124.00	\$ 12.09	\$ 115.92	\$ 19.90	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
C-reactive protein	Hospital outpatient	Primary procedure	86140	\$ 15.00	\$ 2.45	\$ 37.00	\$ 2.45	\$ 2.45	\$ 2.45	\$ 2.45	\$ 2.45	\$ 2.45	\$ 18.30	\$ 33.70	\$ 37.00	\$ 18.30	\$ 25.20	\$ 8.52
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Cyclic citrullinated peptide (CCP)	Hospital outpatient	Primary procedure	86200	\$ 73.50	\$ 6.50	\$ 132.30	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 12.95	\$ 116.13	\$ 132.30	\$ 12.95	\$ 124.48	\$ 21.31	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Fluorescent non-infectious agent antibody; titer (ea antibody)	Hospital outpatient	Primary procedure	86211	\$ 34.50	\$ 2.68	\$ 61.00	\$ 2.68	\$ 2.68	\$ 2.68	\$ 2.68	\$ 2.68	\$ 5.67	\$ 54.47	\$ 61.00	\$ 5.67	\$ 57.96	\$ 9.34	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Tuberculin test (TB)	Hospital outpatient	Primary procedure	86480	\$ 70.00	\$ 31.09	\$ 126.00	\$ 31.09	\$ 31.09	\$ 31.09	\$ 31.09	\$ 31.09	\$ 31.09	\$ 31.09	\$ 136.00	\$ 126.00	\$ 31.09	\$ 131.60	\$ 170.00
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Syphilis test	Hospital outpatient	Primary procedure	86592	\$ 26.00	\$ 2.02	\$ 46.80	\$ 2.02	\$ 2.02	\$ 2.02	\$ 2.02	\$ 2.02	\$ 4.27	\$ 41.08	\$ 46.80	\$ 4.27	\$ 43.68	\$ 7.01	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Herpes simplex type 1	Hospital outpatient	Primary procedure	86655	\$ 73.50	\$ 6.24	\$ 132.00	\$ 6.24	\$ 6.24	\$ 6.24	\$ 6.24	\$ 6.24	\$ 131.99	\$ 132.00	\$ 132.00	\$ 13.19	\$ 123.48	\$ 21.71	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Herpes simplex type 2	Hospital outpatient	Primary procedure	86696	\$ 112.50	\$ 9.16	\$ 19.16	\$ 9.16	\$ 9.16	\$ 9.16	\$ 9.16	\$ 9.16	\$ 19.35	\$ 177.75	\$ 202.50	\$ 19.35	\$ 189.00	\$ 31.86	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23.40	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 6.50	\$ 10.54	\$ 20.54	\$ 20.54	\$ 21.84	\$ 20.54		
Hepatitis B core antibody (HBcAb)	Hospital outpatient	Primary procedure	86706	\$ 61.00	\$ 10.08	\$ 109.00	\$ 10.08	\$ 10.08	\$ 10.08	\$ 10.08	\$ 10.08	\$ 10.74	\$ 96.38	\$ 109.00	\$ 10.74	\$ 102.48	\$ 17.68	
Venipuncture	Hospital outpatient	Ancillary procedure	36415	\$ 13.00	\$ 4.00	\$ 23												