

盐城市第一人民医院委托第三方检测机构基因检测项目目录

受委托实验室：杭州迪安医学检验中心有限公司

地址：浙江省杭州市西湖区三墩镇金蓬街329号1号楼

序号	检验检查名称	费用
1	肺癌-靶向用药16基因组织检测	4800
2	肺癌-靶向用药16基因ctDNA检测	6000
3	肺癌-6基因变异联合超敏检测	3000
4	肺癌-3基因组织检测	3000
5	结直肠-PIK3CA 9/20外显子突变组织检测	1000
6	结直肠癌-3基因组织检测套餐	3000
7	泛癌-MSI组织检测	2400
8	胃/食管肿瘤精准用药11基因组织检测+MSI	4800
9	胃/食管肿瘤精准用药11基因ctDNA检测+MSI	6000
10	胃肠道间质瘤-C-KIT/PDGFR α 突变检测	2000
11	乳腺癌用药及复发风险评估21基因组织检测	6000
12	BRCA1/2易感基因筛查（乳腺癌、卵巢癌、前列腺癌）	2800
13	BRCA1/2用药基因组织检测（乳腺癌、卵巢癌、前列腺癌）	4000
14	BRCA1/2基因外周血MLPA检测（仅检测BRCA1/2基因大片段重排）	2400
15	泛癌-POLE基因突变检测	3200
16	子宫内膜癌分子分型基因检测	7200
17	甲状腺-BRAF 和 TERT 双基因突变检测	1000
18	甲状腺癌-11基因组织检测	1600
19	肾脏肿瘤-TFE3基因断裂	2000
20	肾脏肿瘤-TFEB基因断裂	2000
21	肾脏肿瘤-SMARCB1 (INI-1) 缺失	2000
22	淋巴瘤基因探针（-11q23.3扩增、11q24.3缺失）	2000
23	罕见肿瘤-MYB基因断裂	2000
24	罕见肿瘤-N-myc基因扩增	2000
25	罕见肿瘤-BRAF/KIAA1549基因融合	2000

26	罕见肿瘤-ASPSCR1/TFE3基因融合	2000
27	妇科肿瘤-JAZF1基因断裂	2000
28	妇科肿瘤-25选1-PHF1基因断裂	2000
29	妇科肿瘤-YWHAE基因断裂组织检测	2000
30	妇科肿瘤-HMGA1基因断裂	2000
31	脑胶质瘤-染色体1p/19q杂合性缺失组织检测	3000
32	脑胶质瘤多基因组织检测Plus+染色体7/10拷贝数变异	12000
33	叶酸代谢基因 (MTHFR/MTRR)	400
34	氯吡格雷个性化用药基因检测	800
35	他汀用药基因	800
36	阿司匹林个性化用药基因检测	800
37	华法林个性化用药基因检测	800
38	硝酸甘油用药基因	400
39	高血压药物11基因检测	1200
40	遗传性耳聋基因检测(21位点)	680
41	胃肠道间质瘤-C-KIT/PDGFR α 突变检测	2000
42	结直肠-KARS/NRAS/BRAF/HER2基因变异联合超敏检测	4000
43	甲状腺-BRAF V600E 突变检测	400
44	肺癌-三基因组织检测	3000
45	泛癌-RET基因断裂组织检测	2000
46	血液肿瘤-ABL激酶突变	1200
47	肺癌-EGFR基因突变超敏检测	2000
48	泛癌-NTRK1/2/3融合基因组织检测	3000
49	肺癌13基因变异联合超敏检测 (不可以做血液)	4000
50	血液肿瘤-FLT3-ITD突变	400
51	泛癌-VEGF基因表达水平组织检测	1000
52	脑胶质瘤-IDH1基因突变组织检测	800
53	病原体宏基因 (DNA) 测序+(二代测序)	3500
54	病原体宏基因 (DNA+RNA) 测序+(二代测序)	5000
55	Dano-seq多重病原体检测	1200



营业执照

(副本)

统一社会信用代码

913301067620433301 (1/4)



扫描二维码登录“国家企业信用信息公示系统”了解更多登记、备案、许可、监管信息

名称 杭州迪安医学检验中心有限公司

类型 有限责任公司（非自然人投资或控股的法人独资）

法定代表人 洪汉华

经营范围 服务：医学检验科；临床体液、血液专业；临床微生物学专业；临床化学检验专业；临床免疫、血清学专业；临床细胞分子遗传学专业，病理科，成年人的非证书劳动职业技能培训（涉及前置审批项目除外），医疗检验技术的技术开发、技术服务、技术咨询，计算机软硬件的技术开发；含下属分支机构的经营围；其他无需报经审批的一切合法项目。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）

注册资本 玖亿壹仟柒佰肆拾壹万陆仟陆佰元

成立日期 2004年07月14日

住所 浙江省杭州市西湖区三墩镇金蓬街329号1号楼

登记机关



2023年11月22日



中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 杭州迪安医学检验中心
杭州迪安医学检验中心有限公司

法定代表人 洪汉华

地址 杭州市西湖区三墩镇金蓬街329号1号楼

主要负责人 陈燕

诊疗科目 医学检验科;临床体液、血液专业;临床微生物学专业;临床化学检验专业;临床免疫、血清学专业;临床细胞分子遗传学专业 /病理科*****

登记号 76204333033010616P1102

有效期限 自 2023 年 04 月 20 日至 2027 年 02 月 17 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会制

发证机关 杭州市西湖区卫生健康局



发证日期 2023 年 04 月 20 日