

NOVUS HEALTH SELF PAY RATES 2024

Lab Service	Code	Self-Pay Fee	Slide A 0%	Slide B - 10%	Slide C - 25%	Slide D - 50%	Slide E - 100%
Phlebotomy Charge	0305	\$ 3.00	\$ -	\$ 0.30	\$ 0.75	\$ 1.50	\$ 3.00
Chlamydia/Gonorrhea Urine	L344	\$ 11.90	\$ -	\$ 1.19	\$ 2.98	\$ 5.95	\$ 11.90
Chlamydia/Gonorrhea Oral	P010	\$ 11.90	\$ -	\$ 1.19	\$ 2.98	\$ 5.95	\$ 11.90
Chlamydia/Gonorrhea Anal	K987	\$ 11.90	\$ -	\$ 1.19	\$ 2.98	\$ 5.95	\$ 11.90
Anal Pap	6626-3 or M332-5	\$ 55.00	\$ -	\$ 5.50	\$ 13.75	\$ 27.50	\$ 55.00
Chlamydia/Gonorrhea/Trich (Urine)	H001	\$ 59.88	\$ -	\$ 5.99	\$ 14.97	\$ 29.94	\$ 59.88
Trich	A861	\$ 47.98	\$ -	\$ 4.80	\$ 12.00	\$ 23.99	\$ 47.98
Syphilis (RPR)	0142	\$ 3.03	\$ -	\$ 0.30	\$ 0.76	\$ 1.52	\$ 3.03
If +Syphilis (RPR)	0334	\$ 18.20	\$ -	\$ 1.82	\$ 4.55	\$ 9.10	\$ 18.20
Hepatitis ABC Profile	2280	\$ 41.01	\$ -	\$ 4.10	\$ 10.25	\$ 20.51	\$ 41.01
Hepatitis A AB	0105	\$ 7.25	\$ -	\$ 0.73	\$ 1.81	\$ 3.63	\$ 7.25
Hepatitis B Panel	0197	\$ 19.53	\$ -	\$ 1.95	\$ 4.88	\$ 9.77	\$ 19.53
Hepatitis B DNA Quantative	3389	\$ 67.53	\$ -	\$ 6.75	\$ 16.88	\$ 33.77	\$ 67.53
Hepatitis C AB with reflex	B125	\$ 7.90	\$ -	\$ 0.79	\$ 1.98	\$ 3.95	\$ 7.90
Hepatitis C RNA Quantative	3376	\$ 67.53	\$ -	\$ 6.75	\$ 16.88	\$ 33.77	\$ 67.53
HIV AG/AB 4th Generation	B688	\$ 31.71	\$ -	\$ 3.17	\$ 7.93	\$ 15.86	\$ 31.71
HIV 1/2 Differentiation	F171	\$ 39.00	\$ -	\$ 3.90	\$ 9.75	\$ 19.50	\$ 39.00
HIV VL Only	1010	\$ 31.98	\$ -	\$ 3.20	\$ 8.00	\$ 15.99	\$ 31.98
HIV VL with/Reflex Genotpe	6364	\$ 68.04	\$ -	\$ 6.80	\$ 17.01	\$ 34.02	\$ 68.04
Immune Deficiency Panel (CD4) and CBC W/Diff	0261	\$ 23.20	\$ -	\$ 2.32	\$ 5.80	\$ 11.60	\$ 23.20
Quantiferon (TB)	T814	\$ 53.30	\$ -	\$ 5.33	\$ 13.33	\$ 26.65	\$ 53.30
CBC W/Diff	0053	\$ 1.27	\$ -	\$ 0.13	\$ 0.32	\$ 0.64	\$ 1.27
Comprehensive Metabolic Panel	3427	\$ 2.21	\$ -	\$ 0.22	\$ 0.55	\$ 1.11	\$ 2.21
Lipid Screening (Basic Lipid Panel)	0009	\$ 1.94	\$ -	\$ 0.19	\$ 0.49	\$ 0.97	\$ 1.94
Lipid Screening W/Reflex to Direct LDL	M063	\$ 25.90	\$ -	\$ 2.59	\$ 6.48	\$ 12.95	\$ 25.90
LDL Direct	2194	\$ 4.18	\$ -	\$ 0.42	\$ 1.05	\$ 2.09	\$ 4.18
Hemoglobin A1C	0102	\$ 4.69	\$ -	\$ 0.47	\$ 1.17	\$ 2.35	\$ 4.69
Urinalysis w/Reflex	B518	\$ 12.50	\$ -	\$ 1.25	\$ 3.13	\$ 6.25	\$ 12.50

NOVUS HEALTH SELF PAY RATES 2024

Lab Service	Code	Self-Pay Fee	Slide A 0%	Slide B - 10%	Slide C - 25%	Slide D - 50%	Slide E - 100%
PSA Total	0190	\$ 8.44	\$ -	\$ 0.84	\$ 2.11	\$ 4.22	\$ 8.44
Testosterone	0379	\$ 63.60	\$ -	\$ 6.36	\$ 15.90	\$ 31.80	\$ 63.60
Estradiol	0516	\$ 8.47	\$ -	\$ 0.85	\$ 2.12	\$ 4.24	\$ 8.47
Vitamin D	0288	\$ 27.19	\$ -	\$ 2.72	\$ 6.80	\$ 13.60	\$ 27.19
Vitamin D, 25-Hydroxy	0286	\$ 95.00	\$ -	\$ 9.50	\$ 23.75	\$ 47.50	\$ 95.00
Vitamin D,1,25-Dihydroxy	0288	\$ 27.19	\$ -	\$ 2.72	\$ 6.80	\$ 13.60	\$ 27.19
Herpes Virus 1/2	H760	\$ 14.57	\$ -	\$ 1.46	\$ 3.64	\$ 7.29	\$ 14.57
Amylase	0037	\$ 3.56	\$ -	\$ 0.36	\$ 0.89	\$ 1.78	\$ 3.56
Lipase	0521	\$ 5.62	\$ -	\$ 0.56	\$ 1.41	\$ 2.81	\$ 5.62
TSH	0153	\$ 4.89	\$ -	\$ 0.49	\$ 1.22	\$ 2.45	\$ 4.89
Thyroxine, Free (FT4)	0091	\$ 3.81	\$ -	\$ 0.38	\$ 0.95	\$ 1.91	\$ 3.81
G-6-PD	1135	\$ 16.60	\$ -	\$ 1.66	\$ 4.15	\$ 8.30	\$ 16.60
Toxoplasma Antibody	0877	\$ 19.46	\$ -	\$ 1.95	\$ 4.87	\$ 9.73	\$ 19.46
CMV AB IGM	0461	\$ 19.00	\$ -	\$ 1.90	\$ 4.75	\$ 9.50	\$ 19.00
Rheumatoid Factor	L626	\$ 4.64	\$ -	\$ 0.46	\$ 1.16	\$ 2.32	\$ 4.64
ANA Screen	0594	\$ 6.84	\$ -	\$ 0.68	\$ 1.71	\$ 3.42	\$ 6.84
C-Reactive Protein	3320	\$ 7.62	\$ -	\$ 0.76	\$ 1.91	\$ 3.81	\$ 7.62