



ANALYSES	COTATIONS	PRISE EN CHARGE
Génétique Moléculaire		
HLA B27	35€ HN	Non
Mutation C282Y du gène HFE	B180 NABM (code 8000) en dh des indications : 45€ HN	<u>Pris en charge ASS+ Mutuelle dans les indications suivantes :</u> - Dans un cadre individuel lorsque la CS-Tf et > 45 % confirmée sur un 2 ^{eme} prélèvement - Dans un cadre familial : lorsqu'un parent au 1er degré est homozygote pour la mutation C282Y
Mutation H63D du gène HFE	61€ HN	Non
Mutation Leiden du Facteur V	B100 NABM (code 1029)	Prise en charge ASS+Mutuelle
Mutation du G20210A Facteur II	B100 NABM (code 1030)	
Mutation FV+FII	B150 NABM (code 1031)	
DPNI 1ère détermination	B 1000 NABM (code 4087) En dehors des indications : 362.88€ HN	<u>100% ASS dans les indications suivantes :</u> - Risque calculé par les Marqueurs sériques maternels (premier ou second trimestre) entre 1/51 et 1/1000 (ou risque > 1/50 si refus prélèvement invasif) - Grossesse gémellaire - Antécédent de grossesse avec une Trisomie 21 Foetale - Couple dont l'un est porteur d'une translocation robertsonnienne impliquant un chromosome 21
DPNI 2ème détermination	B 1000 NABM (code 4088) En dehors des indications : 362.88€ HN	<u>100% ASS dans les indications suivantes :</u> - Risque calculé par les Marqueurs sériques maternels (premier ou second trimestre) entre 1/51 et 1/1000 (ou risque > 1/50 si refus prélèvement invasif) - Grossesse gémellaire - Antécédent de grossesse avec une Trisomie 21 Foetale - Couple dont l'un est porteur d'une translocation robertsonnienne impliquant un chromosome 21
Détermination prénatale du génotype RHD Fœtal à partir du sang maternel 1ère détermination	B260 NABM (code 4085)	<u>100% ASS dans l'indication suivante :</u> Mère rhésus négatif et père rhésus positif ou inconnu
Détermination prénatale du génotype RHD Fœtal à partir du sang maternel 2eme détermination	B260 NABM (code 4086)	<u>100% ASS dans l'indication suivante:</u> Mère rhésus négatif et père rhésus positif ou inconnu



Cytogénétique		
Caryotype Post natal (sang périphérique)	B800 NABM (code 901)	Prise en charge ASS+Mutuelle
Caryotype sur Sang Fœtal	B1250 NABM (code 040/041) <i>en dehors des indications: 312.50€ HN</i>	<u>100% ASS dans les indications suivantes:</u> - Marqueurs sériques plaçant le patiente dans un groupe à risque de T21 >1/50 - grossesse à risque de trisomie 21 fœtale après dépistage positif de la trisomie 21 fœtale par analyse de l'ADN libre circulant dans le sang maternel ou test non contributif - Anomalie chromosomique Parentale - Antécédents d'anomalie chromosomique sur une précédente grossesse - Diagnostic de sexe fœtal dans les maladies liées au sexe - En présence de signes d'appel échographiques - Patiente de plus de 38 ans n'ayant bénéficié d'aucun dépistage pour la T21.
Caryotype sur Biopsie de Villosités Chorales		
Caryotype sur Liquide Amniotique		
ACPA (CGH Array)	BHN 2037 (code B034) 550€ HN	Non
Fish interphasique	B500 NABM (code 905) <i>en dehors des indications:</i> 125€ HN	100 % en cas d'anomalie Echographique ou grossesse à risque de T21 Hors nomenclature dans les autres cas
Fish métaphasique une sonde	B500 NABM (code 903)	100%
Fish métaphasique > 1 sonde	B1000 NABM (code 904)	100%