

Code facturation	Description	Prix (€)
35110	PCR JC-LCR	69,14
35111	PCR CMV-LCR	46,1
35112	Beta-glucosidase	129,07
35113	Procalcitonine	23,05
35114	RAST Excédentaire	8,07
35115	Quantiferon	29,18
35116	PCR Influenza A et B	28,81
35117	Sérologie virale excédentaire	8,07
35118	SFLT1	40,33
35119	Culture hélicobacter pylori	14,75
35120	Sérologie COVID-19	8,07
35121	PCR COVID non remboursée (voyage,...)	51,78
35122	Tropheryma whipplei	74,91
35123	Hemopexine	6,34
35124	Leptine	11,79
35125	ISAC	201,69
35126	Antigène SARS-CoV-2 Voyageur	27,44
35127	CAI25 hors suivi non remboursé	22,61
35128	CAI5.3 hors suivi non remboursé	22,61
35129	CAI9.9 hors suivi non remboursé	22,61
35130	CEA hors suivi non remboursé	11,31
35131	NSE hors suivi non remboursé	11,31
35132	Marqueur tumoral excédentaire(Max1)	22,61
35133	Vitamine D excédentaire (max 1/an)	12,93
35134	Dosage Folate ( max1/an)	8,07
35135	Dosage Folate intra-érythrocytaire	10,37
35136	PCR MULTIPLEXE GERMES RESPIRATOIRES	139,86
35137	PCR COVID-19 Voyage Urgence<4h	109,76
35138	Pneumocystis carinii - PCR	69,15
35139	Anticorps anti-LC1	27,65
35140	Trichomonas Vaginalis - PCR	11,52
35141	Mycoplasme Génitalium - PCR	11,52
35142	Macroprolactine	13,03
35143	PCR HHV6 sang	69,15
35144	Anticorps Helicobacter Pylori	8,06
35145	Dosage des 17-cétostéroïdes totaux	38,42

Editeur responsable: Thérèse Troit - CHR Haute Seine -  
 Chaussée de Braine 49 - 7060 Soignies -  
 © Photos: CHR Haute Seine, iStockphoto  
 CHR-BRO-075 - Rev. 004  
 Date d'application: 24/01/2025

Code facturation	Description	Prix (€)
35146	Dosage des 17-hydroxycorticostéroïdes	14,98
35147	Dosage des pregnanestéroïdes	26,51
35148	Fractionnement des 17-cétostéroïdes	92,2
35149	PCR multiplex positive respi	11,52
35150	Legionella IgG	9,22
35151	IgG Anti-Pseudomonas aeruginosa	27,65
35152	Lipase non cumulable avec amylase	4,04
35153	Vitamine A,E et Carotène non cumulables	19,38
35154	Anti-TG non remboursé	8,07
35155	Vitamine B3	45,95
35156	PETH	65,86
35157	Anti-TSH-R	29,08
35158	Dosage T4	8,07
35159	Anti-TBG	8,07
35160	Vitesse de Sédimentation avec CRP et Fibrinogène	1,22
35161	Anti-CCP plus d'une fois par an	16,16
35162	Ag Hélicobacter Pylori (hors 16-50ans)	32,31
35163	Dosage Apolipoprotéine (NC avec Cholestérol)	4,84
35164	Anticorps anti-MUSK	54,87
35165	8-OH-d Guanosine	38,42
35166	Hépatite Delta	21,95
35167	PCR Kingella Kingae	30,42
35168	Titrage d'anticorps anti-cytoplastiques de neutr	16,46
35169	PFAS	109,76
35170	Dosage chaînes légères libres hors remboursement	64,62
35171	Légionella urinaire	25,85
35172	Glyphosate urinaire	51,75
35173	Rubéole IgG chez l'homme	8,07
35174	GOT non cumulable avec GPT	2,58
35175	Electrophorèse des protéines max 1x/an	4,84
35176	Test d'activation des basophiles 2 médicaments	41,4
35177	PCR HSV2	25,87
35178	PCR Gono/Chlamy excédentaire	38,77



## liste de prix des analyses non remboursées



Liste de prix des analyses non remboursées



Horaire des différents sites d'analyse et de prélèvements

**Code**  
**facturation**                      **Description**                      **Prix (€)**

35000	Typage HLA	115,25
35001	Anticorps neurochimie	80,68
35002	Anticoprs anti IgA	23,05
35003	Anticorps anti-Campylobacter	17,28
35004	Anticorps anti-Nocardia	17,28
35005	Anticorps anti-Bartonella (griffe)	23,05
35006	Benzène	28,81
35007	Chromogranine	42,64
35008	Lipoprotéine A	12,94
35009	Calcium érythrocytaire	11,52
35010	Leucoconcentré	3,46
35011	Dosage IgD	27,44
35012	CDT	21,9
35013	Vitamine B	17,28
35014	Cochlée	54,34
35015	Cotinine	28,81
35016	Sphérocytose	5,76
35017	Cystatine	9,22
35018	Erythropoïétine	25,36
35019	Anticorps anti-Gonocoque	7,49
35020	Acides gras	80,68
35021	Anticorps anti-SLA	27,65
35022	AMH	28,81
35023	HLAB27	57,63
35024	LDL Oxydées	57,63
35025	Immunoglobulines G1 G4	33,42
35026	BNP marqueur cardiaque	28,81
35027	Elastase fécale	57,63
35028	Calprotectine	51,7
35029	ASCA	12,11
35030	Lyzosyme	11,52
35031	Magnésium érythrocytaire	11,52
35032	Sélénium	19,21
35033	PIVKA	9,22
35034	Précipitines	17,28
35035	HE4	28,81

**Code**  
**facturation**                      **Description**                      **Prix (€)**

35036	PSA libre	10,03
35037	Récepteur acétylcholine	63,38
35038	RAST IgG	8,06
35039	Bilan rédox	23,05
35040	Sérologie lepto/crypto/histo	17,28
35041	Sels biliaires	11,52
35042	Dosage CIQ	18,44
35043	Anticorps tétanos	23,05
35044	Facteur H(activité)	18,44
35045	Fluor urinaire	11,52
35046	Thiocyanate urinaire	11,52
35047	Typage alphanantitrypsine	14,41
35048	Protéines neurochimie	190,16
35049	Zinc érythrocytaire	11,52
35050	TB-Spot	34,57
35051	HCV confirmation	57,63
35052	PLA2R	57,63
35053	SEROLOGIE HEPATITE C/TEST COAGULATION	57,63
35054	Citrate urinaire	5,76
35055	PCR virus LCR	57,63
35056	Electrophorèse des protéines membranaires GR	11,52
35057	PCR Polyomavirus	46,1
35058	Anticorps anti-E.Coli	9,22
35059	Polypeptide pancréatique	23,05
35060	IGF-BP3	27,44
35061	Inhibiteur C1 Estérase Antigène	19,59
35062	Coenzyme Q10	32,27
35063	Avidité toxoplasmose	23,05
35064	Avidité CMV	23,05
35065	Dosage Voriconazole	17,28
35066	PTH-RP	17,28
35067	Hepcidine	40,33
35068	Facteur H (concentration)	40,33
35069	Protéine 14-3-3	57,63
35070	Statut oxydant	28,81
35071	RIVAROXABAN	57,63

**Code**  
**facturation**                      **Description**                      **Prix (€)**

35072	PSA hors conditions de remboursement	11,31
35073	CMV/TOXO	8,07
35074	Facteur B	36,88
35075	Facteur Bb	20,74
35078	Facteur Néphrétique Screening	43,79
35079	Facteur Néphrétique Titration	5,76
35080	Homocystéine	32,31
35081	PCR Mycoplasma genitalium	34,57
35082	PCR Trichomonas vaginalis	34,57
35083	Yersinia	3,75
35084	AC encéphalites auto - immunes	122,15
35085	PCR HSV1	25,87
35086	Dosage de la Holotranscobalamine	28,81
35087	Anticorps anti-HMG CoA Réductase	43,79
35088	Anticorps anti NMDA	124,47
35089	Ferritine glycosylée	24,61
35090	Anti-pneumocoque	21,9
35091	Inhibine A	26,98
35092	Inhibine B	26,98
35093	Récepteur soluble de la transferrine	14,35
35094	PCR Influenza	46,1
35095	PLGF	46,1
35096	Anticorps anti-IA2	53,23
35097	Anticorps anti-gangliosides	69,15
35098	Dosage Dabigatran	32,27
35099	Ektacytométrie	28,81
35100	Dosage zonuline selles	46,1
35101	Sérum amyloïde A	15,27
35102	Vitamine B12	11,31
35103	Ethanol urinaire	6,91
35104	Infliximab	23,05
35105	Anticorps anti-Infliximab	23,05
35106	Uracilémie	40,33
35107	Neurochimie(divers)	73,8
35108	Anti-aquaporine 4	99,87
35109	Marqueurs alzheimer	133,95