



ANALYSES	COTATIONS	PRISE EN CHARGE
<b>Génétique Moléculaire</b>		
<b>HLA B27</b>	<b>45€ HN</b>	<b>Non</b>
<b>Variante C282Y du gène HFE</b>	B180 NABM (code 8000) en dehors des indications <b>: 54€ HN</b>	<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 <sup>ème</sup> prélèvement - Dans un cadre familial : lorsqu'un parent au 1er degré est homozygote pour la mutation C282Y
<b>Variante H63D du gène HFE</b>	<b>77€ HN</b>	<b>Non</b>
<b>Variante Leiden du Facteur V</b>	B100 NABM (code 1029)	Prise en charge ASS+Mutuelle
<b>Variante du G20210A Facteur II</b>	B100 NABM (code 1030)	
<b>Variants FV+FII</b>	B150 NABM (code 1031)	
<b>Test ADN libre circulant dans le sang maternel pour le dépistage de la trisomie 21 fœtale DPNI 1ère détermination</b>	B 1150 NABM (code 4087) En dehors des indications : <b>398€ HN</b>	<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 robertsonienne impliquant un chromosome 21
<b>Test ADN libre circulant dans le sang maternel pour le dépistage de la trisomie 21 fœtale DPNI 2ème détermination</b>	B 1300 NABM (code 4088) En dehors des indications : <b>398€ HN</b>	<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 robertsonienne impliquant un chromosome 21
<b>Détermination prénatale du génotype RHD Fœtal à partir du sang maternel 1ère détermination</b>	B320 NABM (code 4085)	<u>100% ASS dans l'indication suivante :</u> Mère rhésus négatif et père rhésus positif ou inconnu
<b>Détermination prénatale du génotype RHD Fœtal à partir du sang maternel 2ème détermination</b>	B320 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)  en dehors des indications: <b>312.50€ HN</b>	<u>100% ASS</u> dans les indications suivantes: - 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) <b>550€ HN</b>	<b>Non</b>
Fish interphasique	B500 NABM (code 905) en dehors des indications: <b>125€ HN</b>	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%