

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
MEDECINE DU TRAVAIL		
Vacation médecine du travail (visites médicales, actions en milieu de travail / AMT)	68,00 €	70 €
Entretien infirmier	39,50 €	40 €
Vacation médecine du travail (visites médicales, actions en milieu de travail / AMT avec horaires adaptés, hors du ressort territorial du cig de la grande couronne et /ou hors périodes 8h30/17h30 et/ou hors congés scolaires.	83,00 €	85 €
Entretien infirmier horaires adaptés	50,50 €	52 €
Frais de dossier administratif par agent (nouvelle adhésion)	5,50 €	6 €
Visite urgente	166,00 €	170 €
Mise à disposition d'un médecin à temps plein annuel	259 900 €	266 398 €
Mise à disposition d'un infirmier à temps plein annuel	76 500 €	78 413 €
PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL		
Intervention (vacation d'une heure et demi - 1h30)	175,00 €	179 €
Mise à disposition d'un psychologue à temps plein annuel	76 440,00 €	78 351 €
VACCINATIONS		
Diphtérie Tétanos Polio	14,00 €	14,00 €
Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche	30,80 €	30,80 €
Grippe	15,40 €	15,40 €
Hépatite A	30,80 €	30,80 €
Hépatite B	23,80 €	23,80 €
Leptospirose	166,60 €	166,60 €
Typhoïde	63,00 €	63,00 €
EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE LABORATOIRE - SELON NOMENCLATURE		
RECHERCHE OU QUANTIFICATION DU TRANSCRIT BCR-ABL	161,00 €	161,00 €
DPN : DETERMINATION PRENATALE DU GENOTYPE RHD F TAL A PARTIR DU SANG MATERNEL	91,00 €	91,00 €
STRUCTURE DES URGENCES EX-DG AGE 3	76,70 €	76,70 €
DETERMINATION PRENATALE DU SEXE FOETAL SANG MATERNEL	175,00 €	175,00 €
STRUCTURE DES URGENCES EX-DG AGE 2	73,20 €	73,20 €
DPN:SECONDE DETERMINATION PRENAT. DU GENOTYPE RHD F TAL A PARTIR DU SANG MATERN	91,00 €	91,00 €
STRUCTURE DES URGENCES EX-DG AGE 1	61,30 €	61,30 €
DPNI-TRI21:DEPISTAGE TRI21 F TALE PAR ANALYSE DE L'ADN LIBRE CIRCULANT DANS LE	455,00 €	455,00 €
STRUCTURE DES URGENCES EX-OQN AGE 3	99,80 €	99,80 €
DPNI-TRI21:SECONDE DEPISTAGE TRI21 F TALE PAR ANALYSE DE L'ADN LIBRE CIRCULANT	455,00 €	455,00 €
STRUCTURE DES URGENCES EX-OQN AGE 1	67,60 €	67,60 €
HEMOCHROMATOSE : RECHERCHE DE LA MUTATION C 282Y DU GENE HFE1	63,00 €	63,00 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 5 (SANG)	1,80 €	1,80 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 10 (SANG)	3,50 €	3,50 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 14 (SANG)	4,90 €	4,90 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 15 (SANG)	5,30 €	5,30 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 1 (SANG)	0,40 €	0,40 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 2 (SANG)	0,70 €	0,70 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 3 (SANG)	1,10 €	1,10 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 4 (SANG)	1,40 €	1,40 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 6 (SANG)	2,10 €	2,10 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 7 (SANG)	2,50 €	2,50 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 8 (SANG)	2,80 €	2,80 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 9 (SANG)	3,20 €	3,20 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 11 (SANG)	3,90 €	3,90 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 12 (SANG)	4,20 €	4,20 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 13 (SANG)	4,60 €	4,60 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 16 (SANG)	5,60 €	5,60 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 17(SANG)	6,00 €	6,00 €
COMPLEMENT A LA COTATION MINIMALE DE VALEUR B 18 (SANG)	6,30 €	6,30 €
FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	1,80 €	1,80 €
FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLONS BACTERIO, MYCO ET PARASITO	3,50 €	3,50 €
FORFAIT DE PRISE EN CHARGE PRE-ANALYTIQUE DU PATIENT	6,00 €	6,00 €
SUPPLEMENT POUR ACTES EN URGENCE NUIT	9,10 €	9,10 €
SUPPLEMENT POUR ACTES EN URGENCE (SAMEDI APRES 12H, DIMANCHE, FERIE)	9,10 €	9,10 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
SUPPLEMENT POUR ACTES DE BIOLOGIE EFFECTUES EN ETABLISSEMENTS DE SOINS PRIVES	2,80 €	2,80 €
FORFAIT DU TRAITEMENT DES DONNEES ADMINISTRATIVES DU COVID-19	0,70 €	0,70 €
STRUCTURE DES URGENCES EX-OQN AGE 2	92,40 €	92,40 €
HISTOPATH. BIOPSIES UNIQUES OU MULTIPLES NON INDIVIDUALISEES	35,00 €	35,00 €
HISTOPATH. BIOPSIES ETAGEES SUR MEME ORGANE ET INDIVIDUALISEES	45,50 €	45,50 €
HISTOPATH. PIECE OPER. INTERESSANT UN ORGANE	42,00 €	42,00 €
HISTOPATH. PRELEV. RESEC. OU CURETAGE ENDOSC. OU ENDOCAVIT.	42,00 €	42,00 €
HISTOPATH. PIECE OPER. COMPLEXE COMPORTANT PLUSIEURS ORGANES	77,00 €	77,00 €
EX. EXTEMPORANE AVEC CONTROLE HISTOPATH. ULTERIEUR	105,00 €	105,00 €
EXAMEN CYTOPATHOLOGIQUE DE FROTTIS DU COL DE L'UTERUS POUR DEPISTAGE INDIVIDUEL	16,50 €	16,50 €
FCU-DI -TECHNIQUE MONOCOUCHE	16,50 €	16,50 €
FCU-DO - FROTTIS	16,50 €	16,50 €
FCU-DO - TECHNIQUE MONOCOUCHE	16,50 €	16,50 €
FCU-DC - FROTTIS	19,30 €	19,30 €
FCU-DC - FROTTIS- TECHNIQUE MONOCOUCHE DI	19,30 €	19,30 €
FCU-DC - FROTTIS- DO	19,30 €	19,30 €
FCU-DC - FROTTIS- TECHNIQUE MONOCOUCHE DO	19,30 €	19,30 €
EXAMEN IMMUNOCYTOCHIMIQUE DI	62,30 €	62,30 €
EXAMEN IMMUNOCYTOCHIMIQUE DO	62,30 €	62,30 €
CYTOPATH. LIQ. EPANCHEMENT, LAVAGE ALVEOLAIRE OU VESICAL, LCR	35,00 €	35,00 €
CYTOPATH. SUR PONCTION GANGLION, TUMEUR, ORGANE	42,00 €	42,00 €
CYTOPATH. SUR PONCTIONS PLUSIEURS ZONES DE VOISINAGE	45,50 €	45,50 €
ANAPATH. : IMMUNOHISTOCHEMIE SUR COUPES EN PARAFFINE OU RESINE	70,00 €	70,00 €
ANAPATH. : IMMUNOHISTOCHEMIE SUR COUPES A CONGELATION	105,00 €	105,00 €
EXAMEN IMMUNOCYTOCHIMIQUE EN COMPLEMENT D'UN ACTE ACP (0014-0015)	70,00 €	70,00 €
HPV:DETECTION DU GENOME DES PAPILLOMAVIRUS ONCOGENES-DEPISTAGE INDIVIDUEL	35,00 €	35,00 €
HPV:DETECTION DU GENOME DES PAPILLOMAVIRUS HUMAINS ONCOGENES DEPISTAGE ORGANISE	35,00 €	35,00 €
EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE PAR HYBRIDATION IN SITU	175,00 €	175,00 €
MAJORATION PROVISoire CONVENTIONNELLE DE L'ACTE 0008 : LESIONS TUMORALES	17,50 €	17,50 €
MAJORATION PROVISoire DE L'ACTE 0008 : LESIONS TUMORALES MALIGNES	35,00 €	35,00 €
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL PRENATAL AVEC INCUBATION	297,50 €	297,50 €
TECHNIQUES AVEC CULTURE (LIQUIDE AMNIOTIQUE, CULTURES DE VILLOSITES CHORIALES)	437,50 €	437,50 €
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL POSTNATAL SANGUIN	280,00 €	280,00 €
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL POSTNATAL SUR FIBROBLASTES	420,00 €	420,00 €
CARYOTYPE ONCOLOGIQUE : SANG, MOELLE OU TISSUS AVEC CELLULES HEMATOPOIETIQUES	280,00 €	280,00 €
CARYOTYPE ONCOLOGIQUE : TUMEUR SOLIDE	420,00 €	420,00 €
HYBRIDATION SUR CHROMOSOMES METAPHASIQUES (UNE SONDE)	175,00 €	175,00 €
HYBRIDATION SUR CHROMOSOMES METAPHASIQUES (DEUX OU PLUSIEURS SONDES)	350,00 €	350,00 €
HYBRIDATION SUR NOYAUX INTERPHASIQUES	175,00 €	175,00 €
PREPARATION DES SPERMATOZOIDES EN VUE D'IIU (INSEMINATION INTRA-UTERINE)	70,00 €	70,00 €
FECONDATION IN VITRO SANS MICROMANIPULATION (FIV)	542,50 €	542,50 €
FECONDATION IN VITRO PAR MICROMANIPULATION (ICSI)	875,00 €	875,00 €
PREPARATION DES SPERMATOZOIDES OBTENUS PAR PONCTION OU BIOPSIE EN VUE ICSI	175,00 €	175,00 €
VITRIFICATION D'EMBRYON(S)	402,50 €	402,50 €
RECHAUFFEMENT D'EMBRYON(S)	143,50 €	143,50 €
CRYOCONSERVATION D'EMBRYON(S) (PAR CYCLE ET PAR ANNEE)	52,50 €	52,50 €
VITRIFICATION D'OVOCYTE(S)	437,50 €	437,50 €
RECHAUFFEMENT D'OVOCYTE(S)	176,80 €	176,80 €
CRYOCONSERVATION DES OVOCYTE(S)	52,50 €	52,50 €
CONGELATION DE SPERME... (PAR EJACULAT)	122,50 €	122,50 €
CRYOCONSERVATION DE SPERME (PAR PATIENT, PAR ANNEE)	52,50 €	52,50 €
CONGELATION DE SPERMATOZOIDES PRELEVES CHIRURGICALEMENT	122,50 €	122,50 €
CRYOCONSERVATION DE SPERMATOZOIDES (PAR PATIENT, ANNEE)	52,50 €	52,50 €
SPERMOGRAMME ET SPERMOCYTOGRAMME	38,50 €	38,50 €
TEST POST-COITAL (TPC) OU TEST DE HUHNER	15,80 €	15,80 €
EXPLORATION BIOCHIMIQUE DE LA FONCTION PROSTATO-VESICULAIRE	61,30 €	61,30 €
EXPLORATION DE LA FONCTION EPIDIDYMAIRE	29,80 €	29,80 €
ETUDE DE L'EJACULAT FRACTIONNE	45,50 €	45,50 €
TEST DE MIGRATION-SURVIE DES SPERMATOZOIDES	42,00 €	42,00 €
RECHERCHE AC FIXES SUR LES SPERMATOZOIDES (HOMME)	17,50 €	17,50 €
RECHERCHES INDIRECTES D'AC ANTISPERMATOZOIDES (HOMME)	98,00 €	98,00 €
PENETRATION DU MUCUS CERVICAL : TEST CROISE	42,00 €	42,00 €
RECHERCHE IMMUNISATION ANTISPERMATOZOIDES (FEMME)	98,00 €	98,00 €
ETUDE D'UNE EJACULATION RETROGRADE	38,50 €	38,50 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
COLORATION DES SPERMATOZOIDES AU BLEU D'ANILINE	17,50 €	17,50 €
MYELOGRAMME(MEDULLOGR) ADENOGRAMME OU SPLENOGRAMME	87,50 €	87,50 €
ETUDE COMPLEMENTAIRE DE CYTOCHIMIE (MOELLE OU SANG)	8,80 €	8,80 €
PHENOTYPAGE DES CELLULES ANORMALES (MOELLE OU SANG)	105,00 €	105,00 €
HEMOGRAMME Y COMPRIS PLAQUETTES (NFS , NFP)	7,00 €	7,00 €
DIAGNOSTIC HEMOPATHIE MALIGNNE (MOELLE OU SANG)	35,00 €	35,00 €
SUIVI HEMOPATHIE MALIGNNE CONNUE (MOELLE OU SANG)	17,50 €	17,50 €
PLAQUETTES (THROMBOCYTES) : ETUDE ISOLEE	5,30 €	5,30 €
HEMATOCRITE (HTE)	2,50 €	2,50 €
RETICULOCYTES (RC) : NUMERATION	6,70 €	6,70 €
CORPS DE HEINZ : RECHERCHE	7,00 €	7,00 €
DREPANOCYTES : RECHERCHE	7,00 €	7,00 €
RESISTANCE GLOBULAIRE OSMOTIQUE	10,50 €	10,50 €
ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE (GEL POLYACRYLAMIDE)	21,00 €	21,00 €
ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE (CITRATE AGAR)	21,00 €	21,00 €
TEST SOLUBILITE DE L'HEMOGLOBINE (ITANO , FALCIFORMATION)	10,50 €	10,50 €
TEST D'AUTO-HEMOLYSE	17,50 €	17,50 €
TEST A L'ISOPROPANOL (HEMOGLOBINE INSTABLE)	7,00 €	7,00 €
HEMOGLOBINE F : DOSAGE	7,00 €	7,00 €
RECH. HEMOGLOBINURIE NOCTURNE PAROXYSTIQUE	28,00 €	28,00 €
RECH. ANOMALIE DE L'HEMOGLOBINE (3 TECHNIQUES MIN.)	42,00 €	42,00 €
VITESSE DE SEDIMENTATION (VS)	1,40 €	1,40 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
LYMPHOCYTES HELPERS/SUPPRESSEURS (CD4, CD8, CD3 ...)	27,30 €	27,30 €
PROTOPORPHYRINES ZINC (PPZ)	21,00 €	21,00 €
RECHERCHE QUANTIFICATION D'HEMATIES FOETALES - TEST DE KLEIHAUER	24,50 €	24,50 €
ETUDE FONCTIONS PLAQUETTAIRES (METHODE AGREGATION)	35,00 €	35,00 €
FACTEUR WILLEBRAND (DOSAGE FONCTIONNEL)	17,50 €	17,50 €
FACTEUR WILLEBRAND (DOSAGE IMMUNOLOGIQUE)	14,00 €	14,00 €
EXPLORATION DE BASE DE L'HEMOSTASE (TP + TCA + PLAQ.)	14,70 €	14,70 €
TEMPS DE QUICK (TQ,TP) EN L'ABSENCE DE TRAITEMENT PAR AVK	5,60 €	5,60 €
INR : TEMPS DE QUICK EN CAS DE TRAITEMENT PAR AVK	7,00 €	7,00 €
TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR (TCA)	5,60 €	5,60 €
FIBRINOGENE (FACTEUR I) : DOSAGE FONCTIONNEL	5,30 €	5,30 €
FACTEUR II (PROTHROMBINE)- DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	8,80 €	8,80 €
FACTEUR V (PROACCELERINE)- DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	8,80 €	8,80 €
FACTEUR VII (PROCONVERTINE) - DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	8,80 €	8,80 €
FACTEUR X (FACTEUR STUART) - DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	8,80 €	8,80 €
FACTEURS VII ET X - DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	8,80 €	8,80 €
FACTEUR VIII (ANTIHEMOPHILIQUE A): DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	17,50 €	17,50 €
FACTEUR IX (ANTIHEMOPHILIQUE B) : DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	17,50 €	17,50 €
FACTEUR XI : DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	17,50 €	17,50 €
FACTEUR XII : DOSAGE ACTIVITE COAGULANTE	14,00 €	14,00 €
FACTEUR XIII (FACTEUR DE STABILISATION DE LA FIBRINE): DOSAGE	17,50 €	17,50 €
INHIBITEUR ANTI-FACTEUR VIII OU ANTI-FACTEUR IX (RECHERCHE)	35,00 €	35,00 €
INHIBITEUR ANTI-FACTEUR VIII OU ANTI-FACTEUR IX (TITRAGE)	70,00 €	70,00 €
ANTICOAGULANT CIRCULANT (DEPISTAGE) - CORRECTION TCA	7,00 €	7,00 €
ANTICOAGULANT DE TYPE LUPIQUE (RECHERCHE ET IDENTIFICATION)	70,00 €	70,00 €
D DIMERES OU PDF (DETERMINATION SEMI QUANTITATIVE)	10,50 €	10,50 €
D DIMERES (DOSAGE)	19,60 €	19,60 €
TEMPS LYSE EUGLOBULINES	10,50 €	10,50 €
ACTIVITE ANTI-XA (DE L'HEPARINE OU D'UN DERIVE HEPARINIQUE)	10,50 €	10,50 €
ANTICORPS ANTI-FACTEUR 4 PLAQUETTAIRE (PF4) - RECHERCHE	52,50 €	52,50 €
ANTITHROMBINE (DOSAGE FONCTIONNEL)	14,00 €	14,00 €
ANTITHROMBINE (DOSAGE IMMUNOLOGIQUE)	13,30 €	13,30 €
PROTEINE S (DOSAGE FONCTIONNEL)	17,50 €	17,50 €
PROTEINE S LIBRE ANTIGENE (DOSAGE IMMUNOLOGIQUE)	17,50 €	17,50 €
PROTEINE S TOTALE (DOSAGE IMMUNOLOGIQUE)	17,50 €	17,50 €
PROTEINE C (DOSAGE FONCTIONNEL)	17,50 €	17,50 €
PROTEINE C (DOSAGE IMMUNOLOGIQUE)	17,50 €	17,50 €
FACTEUR I OU II OU V OU VII OU X : DOSAGE IMMUNOLOGIQUE	14,00 €	14,00 €
MUTATION G1691A DU GENE FACTEUR V (FACTEUR V LEIDEN)	35,00 €	35,00 €
MUTATION G20210A DU GENE DE LA PROTHROMBINE	35,00 €	35,00 €
MUTATIONS G1691A DU GENE DU FV (FV LEIDEN) + G20210A DU GENE DU FII	52,50 €	52,50 €
GROUPAGE SANGUIN ABO-RH (D) (GS)	11,60 €	11,60 €
PHENOTYPES RH (C, C, E, E) ET KELL (K)	11,60 €	11,60 €
AG ERYTHROC. (CW, KIDD, DUFFY, S, S ...) CHAQUE AG	5,30 €	5,30 €
RAI : DEPISTAGE	12,30 €	12,30 €
RAI : IDENTIFICATION	22,80 €	22,80 €
RAI : TITRAGE D'UN ANTICORPS IDENTIFIE	7,00 €	7,00 €
RAI : DOSAGE PONDERAL D'UN ANTICORPS	33,30 €	33,30 €
AC IMMUNS DU SYSTEME ABO : DEPISTAGE ET TITRAGE	5,30 €	5,30 €
EPREUVE DIRECTE COMPATIBILITE POUR CHAQUE UNITE SANG	12,30 €	12,30 €
TEST DIRECT DE COOMBS (ANTIGLOBULINE POLYVALENTE)	5,30 €	5,30 €
TEST DIRECT DE COOMBS (ANTIGLOBULINE SPECIFIQUE)	5,30 €	5,30 €
EPREUVE D'ELUTION D'ANTICORPS A PARTIR DE GR	7,00 €	7,00 €
EPREUVE D'ABSORPTION D'ANTICORPS SUR GR	7,00 €	7,00 €
GROUPAGE PLAQUETTAIRE (PLA)	70,00 €	70,00 €
GROUPAGE GRANULOCYTAIRE (NA, NB, NC, ND, NE)	70,00 €	70,00 €
ANTICORPS ANTIPLAQUETTAIRES : DEPISTAGE	35,00 €	35,00 €
ANTICORPS ANTIPLAQUETTAIRES : IDENTIFICATION	105,00 €	105,00 €
ANTICORPS ANTIGRANULOCYTAIRES : DEPISTAGE	35,00 €	35,00 €
ANTICORPS ANTIGRANULOCYTAIRES : IDENTIFICATION	105,00 €	105,00 €
EX MICROBIO URINES (ECBU)	21,00 €	21,00 €
EX MICROBIO SECRETIONS, ULCERATIONS, EXSUDATS (ANO) GENITAUX FEMME (PV)	49,00 €	49,00 €
EX MICROBIO SECRETIONS, ULCERATIONS, EXSUDATS (ANO) GENITAUX HOMME (P-URETHRAL)	42,00 €	42,00 €
EX MICROBIO PRODUIT ORIGINE PELVIENNE OBTENU PAR COELIOSCOPIE	77,00 €	77,00 €
EX MICROBIO DU SPERME	31,50 €	31,50 €
EX MICROBIO MATIERES FECALES ET/OU PRELEVEMENT RECTAL	63,00 €	63,00 €
EX MICROBIO DE LA SPHERE ORO-RHINO-PHARYNGEE	35,00 €	35,00 €
EX MICROBIO SECRETIONS BRONCHO-PULMONAIRES ET EXPECTORATIONS	52,50 €	52,50 €
EX MICROBIO PROD ASPIRATION BRONCHIQUE, BBP ET LBA	70,00 €	70,00 €
EX MICROBIO DE LIQ DE PONCTION (LCR, ARTICULATION, PERITOINE, ...)	70,00 €	70,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
EX MICROBIO P. OCULAIRE: CONJONCTIVITE BACTERIENNE	35,00 €	35,00 €
EX MICROBIO P.OCULAIRE PAR OPHTALMO :LESIONS ULCEREUSES	35,00 €	35,00 €
EX MICROBIO P. OCULAIRE (CORNEES, LENTILLES...) ACANTHAMOEBA	52,50 €	52,50 €
EX MICROBIO PEAU, PHANERES	38,50 €	38,50 €
EX MICROBIO PLAIE, ECOULEMENT PURULENT, TISSU	42,00 €	42,00 €
EX MICROBIO PUS (COLLECTION FERMEE)	68,30 €	68,30 €
EX MICROBIO PREL DIVERS : CATHET, CHAMBR IMPLANT, PROTHESE, VALVES	52,50 €	52,50 €
EX MICROBIO PREL DIVERS : MECHE (PAR SITE), REDON (PAR SITE), STERILET	42,00 €	42,00 €
EX MICROBIO PLACENTA, LOOCHIES	35,00 €	35,00 €
EX MICROBIO PREL PLURI-ORIFICIELS NOUVEAU-NE	52,50 €	52,50 €
INFECTION NOSOCOMIALE : COTATION SUPPLEMENTAIRE	3,50 €	3,50 €
EX MICROBIO HEMOCULTURE QUALITATIVE	28,00 €	28,00 €
EX MICROBIO HEMOCULTURE QUANTITATIVE	42,00 €	42,00 €
BACTERIE AEROBIE OU MICROAEROPHILE NOMMEMENT DESIGNEE : RECH. ISOLEE	21,00 €	21,00 €
BACTERIE ANAEROBIE NOMMEMENT DESIGNEE : RECH. ISOLEE	28,00 €	28,00 €
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES DANS UNE SECRETION : RECH ISOLEE	5,30 €	5,30 €
CULOT URINAIRE CYTOLOGIE URINES AVEC ETUDE DES CRISTAUX	8,80 €	8,80 €
DEBIT URIN. HEMATIES ET LEUCOCYTES PAR MINUTE (ADDIS, H.L.M.CULOT URIN QUANT)	8,80 €	8,80 €
DEBIT URIN. HEMATIES ET LEUCOCYTES PAR MILLILITRE (CULOT URIN QUANT)	8,80 €	8,80 €
RECHERCHE D'UNE ESPECE MICROBIENNE PAR IMMUNOFLUORESCENCE	21,00 €	21,00 €
IDENTIF BIOCHIMIQUE ET/OU ANTIGENIQUE D'UNE BACTERIE ANAEROBIE	21,00 €	21,00 €
ISOL. ET/OU IDENTIF. D'UNE BACTERIE PAR POUVOIR PATHOGENE (ANIMAL)	17,50 €	17,50 €
IDENTIF. D'UNE TOXINE BACTERIENNE PAR TECHN. IMMUNOLOGIQUE	17,50 €	17,50 €
IDENTIF. D'UNE TOXINE BACTERIENNE : PAR POUVOIR PATHOGENE (ANIMAL)	35,00 €	35,00 €
TOXINOTYPAGE BOTULIQUE	70,00 €	70,00 €
SEROTYPAGE D'UNE ESPECE BACTERIENNE	14,00 €	14,00 €
LEGIONELLA PNEUMOPHILA:RECH. ANTIGENE SOLUBLE UR PAR EIA	31,50 €	31,50 €
MYCOBACTERIES : EXAMEN MICROSCOPIQUE	35,00 €	35,00 €
MYCOBACTERIES : CULT. D'ISOL SUR MILIEU SOLIDE (SAUF A PARTIR PRODUIT SOLIDE)	14,00 €	14,00 €
MYCOBACTERIES : CULT. D'ISOL SUR MILIEU SOLIDE A PARTIR D'UN PRODUIT SOLIDE	21,00 €	21,00 €
MYCOBACTERIES : ISOLEMENT RAPIDE A PARTIR CRACHATS, TUBAGES, UR, LIQ...	52,50 €	52,50 €
MYCOBACTERIES : ISOLEMENT RAPIDE A PARTIR ORGANE, SANG	28,00 €	28,00 €
MYCOBACTERIES : IDENTIFICATION BIOCHIMIQUE DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	14,00 €	14,00 €
MYCOBACTERIES : IDENTIF. BIOCH AUTRE QUE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	35,00 €	35,00 €
SPIROCHETES ISOLEMENT BORRELIA PAR CULTURE	52,50 €	52,50 €
RICKETTSALES : EX. DIRECT ET ISOLEMENT	35,00 €	35,00 €
EX. MICROBIO. : ISOL ET/OU IDENT LEVURE AUTRE QUE C ALBICANS OU ESPECE FILAM	17,50 €	17,50 €
EX. MYCO ISOLE : IDENTIF DE GENRE LEVURES ET CHAMPIGNONS FILAMENTEUX	24,50 €	24,50 €
EX. MYCO ISOLE : IDENTIF D'ESPECE D'UN CHAMPIGNON AUTRE QUE C. ALBICANS	17,50 €	17,50 €
MALASSEZIA FURFUR (PITYRIASIS VERSICOLOR)	5,30 €	5,30 €
EX MYCO ISOLE CHAMPIGNON EXOTIQUE EX DIRECT ET CULTURE	35,00 €	35,00 €
EX MYCO ISOLE CHAMPIGNON EXOTIQUE SUR COUPE D'ORGANE	26,30 €	26,30 €
EX MYCO ISOLE CHAMPIGNON EXOTIQUE : INOCUL A ANIMAL ET RETROCULTURE	175,00 €	175,00 €
EX. PARASITO. DES SELLES AVEC 2 METHODES DE CONCENTRATION	36,80 €	36,80 €
OEUF D'HELMINTHES: MARGE DE L'ANUS	3,50 €	3,50 €
PARASITES : RECH. ET/OU IDENTIF. PAR EX. MACRO. ET/OU MICRO.(DEMODEX)	12,30 €	12,30 €
PARASITES : EX. DIRECT ET/OU ENRICHISSEMENT SAUF DANS SANG ET SELLES	10,50 €	10,50 €
HEMATOZOAIRES : RECHERCHE SUR FROTTIS ET EN GOUTTE EPAISSE	35,00 €	35,00 €
PARASITES DU SANG AUTRES QUE HEMATOZOAIRES : RECHERCHE	35,00 €	35,00 €
ANTIBIOGRAMME BACTERIE AEROBIE (SAUF MYCOPLASME) (ATB)	14,00 €	14,00 €
ANTIBIOGRAMME BACTERIE ANAEROBIE (SAUF MYCOPLASME) (ATB)	21,00 €	21,00 €
ANTIBIOGRAMME CHAMPIGNON (FONGIGRAMME) (ATB , FG)	14,00 €	14,00 €
CMI BACTERIE AEROBIE	17,50 €	17,50 €
CMI BACTERIE ANAEROBIE	24,50 €	24,50 €
CMI LEVURES	17,50 €	17,50 €
CMI STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	17,50 €	17,50 €
CMI CHAMPIGNON FILAMENTEUX DE POUSSE LENTE	28,00 €	28,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
MYCOBACTERIE : SENSIBILITE VIS A VIS D'UN ANTIBIO PAR ANTIBIO	21,00 €	21,00 €
DOSAGE MICROBIO D'UN ANTIBIOTIQUE CHEZ LE MALADE	24,50 €	24,50 €
ACTIVITE ANTIBIOTIQUE GLOBALE D'UN LIQUIDE BIOLOGIQUE	24,50 €	24,50 €
POUVOIR BACTERICIDE DES ANTIBIOTIQUES ET ASSOC PAR ANTIBIOTIQUE	14,00 €	14,00 €
IGE TOTALES SERIQUES	14,00 €	14,00 €
IGE SPEC. DEPISTAGE : RECH. PNEUMALLERGENES MELANGES	17,50 €	17,50 €
IGE SPEC. DEPISTAGE : RECH. TROPHALLERGENES MELANGES	17,50 €	17,50 €
IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENES MULTIPLES SEPARES	26,30 €	26,30 €
IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENE UNIQUE (PNEUMALLERGENES)	17,50 €	17,50 €
IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENE UNIQUE (TROPHALLERGENES)	17,50 €	17,50 €
IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENE UNIQUE (LATEX)	17,50 €	17,50 €
IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENE UNIQUE (VENINS D'HYMENOPTERES)	17,50 €	17,50 €
IGE SPEC. : IDENTIF. ALLERGENE UNIQUE (MEDICAMENTS)	17,50 €	17,50 €
TRYPTASE (SANG)	28,00 €	28,00 €
ECP (EOSINO CATIONIQUE PROTEINE)	35,00 €	35,00 €
MAI NSO:F. RHUMATOIDES GROUPE 1 : IG ANIMALES (WAALER-ROSE..)	11,60 €	11,60 €
MAI NSO : F. RHUMATOIDES GROUPE 2 : IG HUMAINES (LATEX, ...)	11,60 €	11,60 €
MAI NSO : AUTOAC ANTINUCLEAIRES (AAN) PAR IF SUR CELLULES HEP 2	13,70 €	13,70 €
MAI NSO : AC ANTI-ADN NATIF PAR IFI SUR SANG	14,00 €	14,00 €
MAI NSO : AC ANTI-ADN NATIF PAR IFI SUR AUTRE LIQ BIOL QUE SANG	14,00 €	14,00 €
MAI NSO : AC ANTI-ADN NATIF PAR METH. MARQUEUR SUR SANG	23,80 €	23,80 €
MAI NSO : AC ANTI-ADN NATIF PAR METH. MARQUEUR SUR AUTRE LIQ BIOL QUE SANG	24,50 €	24,50 €
MAI NSO : AC ANTIANTIGENES NUCLEAIRES SOLUBLES : DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
MAI NSO : AC ANTIANTIGENES NUCLEAIRES SOLUBLES : TITRAGE	23,80 €	23,80 €
MAI NSO : AC ANTI-ADN DENATURE : TITRAGE	24,50 €	24,50 €
MAI NSO : AC ANTIHISTONES : TITRAGE	24,50 €	24,50 €
MAI NSO : AUTOAC ANTIPHOSPHOLIPIDES (ANTICARDIOLIPINE, ...) : TITRAGE	23,50 €	23,50 €
MAI NSO : AUTOAC ANTIMITOCHONDRIES DE TYPE 5 PAR IFI : TITRAGE	14,00 €	14,00 €
MAI NSO : AUTOAC ANTICYTOPLASME DE PNN (ANCA) PAR IFI : TITRAGE	14,00 €	14,00 €
MAI NSO : AUTOAC ANTICYTOPLASME DE PNN (ANCA) :T.MARQUEUR: SPECIFICITE	24,50 €	24,50 €
MAI NSO : AC ANTIPEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES (AC ANTI-CCP)	18,90 €	18,90 €
GROUPAGES TISSULAIRES : PHENOTYPE HLA CLASSE I	133,00 €	133,00 €
GROUPAGES TISSULAIRES : PHENOTYPE HLA CLASSE II	245,00 €	245,00 €
IMMUNCOMPLEXES CIRCULANTS (ICC, CIC) (SANG)	24,50 €	24,50 €
HEPATOPATHIES : AUTOAC ANTITISSUS ET ANTINUCLEAIRES	28,00 €	28,00 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIMUSCLE LISSE : TITRAGE	14,00 €	14,00 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIMUSCLE LISSE : TYPAGE	14,00 €	14,00 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIACITINE : TITRAGE PAR T. MARQUEUR	24,50 €	24,50 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIMITOCHONDRIES : TITRAGE PAR IFI	14,00 €	14,00 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIMITOCHONDRIES : TITRAGE PAR T. MARQUEUR	24,50 €	24,50 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIMITOCHONDRIES : TYPAGE PAR IMMUNOBLOT	63,00 €	63,00 €
HEPATOPATHIES : AC ANTIRETICULUM ENDOPLASMIQUE (LKM, ANTICYTOSOL)	14,00 €	14,00 €
HEPATOPATHIES : AUTOAC ANTIMEMBRANE NUCLEAIRE : IDENT. CIBLES	24,50 €	24,50 €
M. COELIAQUE : AUTOANTICORPS ANTITRANSGLUTAMINASE (IGA)	20,30 €	20,30 €
M. COELIAQUE : AUTOANTICORPS ANTITRANSGLUTAMINASE (IGG)	21,00 €	21,00 €
M. COELIAQUE : AUTOANTICORPS ANTIENDOMYSIUM (IGA)	14,00 €	14,00 €
M. COELIAQUE : AUTOANTICORPS ANTIENDOMYSIUM (IGG)	14,00 €	14,00 €
THROMBOPENIES : TEST DIRECT MISE EN EVIDENCE IG ASSOC. AUX PLAQ. (DIXON, ...)	35,00 €	35,00 €
THROMBOPENIES : AUTOAC ANTIPLAQ. : IDENT. CIBLE IMMUNOCAPTURE MAIPA	35,00 €	35,00 €
THROMBOPENIES : AUTOAC ANTIPLAQ. : IDENT. CIBLE IMMUNOBLOT	63,00 €	63,00 €
D.I.D. : AC ANTICELLULES D'ILOTS DE LANGERHANS : TITRAGE PAR IFI	14,00 €	14,00 €
DID : ANTICORPS ANTI-IA2	42,00 €	42,00 €
D.I.D. : AUTOANTICORPS ANTI-INSULINE	52,50 €	52,50 €
DID : ANTICORPS ANTI GAD	42,00 €	42,00 €
THYROIDE : AUTOAC ANTITHYROGLOBULINE PAR HEMAGGLUTINATION	14,00 €	14,00 €
THYROIDE : AUTOAC ANTITHYROGLOBULINE PAR METH MARQUEUR	19,30 €	19,30 €
THYROIDE : AUTOAC ANTIMICROSOMES THYROIDIENS PAR HEMAGGLUTINATION	14,00 €	14,00 €
THYROIDE : AUTOAC ANTIMICROSOMES THYROIDIENS PAR IFI	14,00 €	14,00 €
THYROIDE : AUTOAC ANTITHYROPEROXYDASE PAR METH MARQUEUR	21,00 €	21,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
THYROIDE : AUTOAC ANTIRECEPTEURS DE TSH	26,30 €	26,30 €
SURRENALES : AUTOAC ANTISURRENALE PAR IFI	14,00 €	14,00 €
TRACTUS DIGESTIF : AUTOAC ANTICELULES PARIETALES DE L'ESTOMAC PAR IFI	14,00 €	14,00 €
TRACTUS DIGESTIF : AUTOAC ANTIFACTEUR INTRINSEQUE PAR METH MARQUEUR	24,50 €	24,50 €
SYSTEME NERVEUX : AUTOAC ANTIRECEPTEURS DE L'ACETYLCHOLINE	35,00 €	35,00 €
MAI : AUTOAC ANTIMEMBRANE BASALE D'EPITH. MALPIGHIE	14,00 €	14,00 €
MAI : AUTOAC ANTISUBSTANCE INTERCELL. D'EPITH. MALPIGHIE	14,00 €	14,00 €
MAI : AUTOAC CELLULES PRODUCTRICES DE STEROIDES PAR IFI	14,00 €	14,00 €
MAI : AUTOAC ANTIMEMB. BASALE GLOMERUL. PAR IFI	14,00 €	14,00 €
MAI : AUTOAC ANTIMEMB. BASALE GLOMERUL. PAR METH MARQUEUR	24,50 €	24,50 €
MAI : AUTOAC SPECIF. D'AUTRES ORGANES PAR IFI	14,00 €	14,00 €
BORRELIOSE (LYME) : SD DE DEPISTAGE	20,70 €	20,70 €
BORRELIOSE (LYME) : SD DE CONTROLE	49,00 €	49,00 €
BRUCELLOSES : SD (WRIGHT, ROSE BENGALE)	15,80 €	15,80 €
INF. PULMONAIRES A CHLAMYDIA PNEUMONIAE : SD	21,00 €	21,00 €
INF. PULMONAIRES A CHLAMYDIA PNEUMONIAE : SD + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
INF. PULMONAIRES A CHLAMYDIA PSITTACI : SD	21,00 €	21,00 €
INF. PULMONAIRES A CHLAMYDIA PSITTACI : SD + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
INF. A CAMPYLOBACTER : SD	10,50 €	10,50 €
INF. A CAMPYLOBACTER : SD + ITERATIF	15,80 €	15,80 €
LEGIONELLOSES : SD DE DEPISTAGE	21,00 €	21,00 €
LEGIONELLOSES : SD : TITRAGE AVEC 6 AG ET PLUS	42,00 €	42,00 €
LEGIONELLOSES : SD : TITRAGE AVEC 6 AG ET PLUS + ITERATIF	63,00 €	63,00 €
MYCOPLASMOSES RESPIRATOIRES : SD : AC TOTAUX	10,50 €	10,50 €
MYCOPLASMOSES RESPIRATOIRES : SD : AC TOTAUX + ITERATIF	15,80 €	15,80 €
MYCOPLASMOSES RESPIRATOIRES : SD : IGG	17,50 €	17,50 €
MYCOPLASMOSES RESPIRATOIRES : SD : IGG + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
MYCOPLASMOSES RESPIRATOIRES : SD : IGM	17,50 €	17,50 €
MYCOPLASMOSES RESPIRATOIRES : SD : IGM + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
FIEVRE Q (COXIELLA BURNETTI) : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
FIEVRE Q (COXIELLA BURNETTI) : SD : TITRAGE AG PHASE II	21,00 €	21,00 €
FIEVRE Q (COXIELLA BURNETTI) : SD : TITRAGE AG PHASE II + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
FIEVRE Q CHRONIQUE (COXIELLA BURNETTI) : SD : IGG ET IGA	42,00 €	42,00 €
FIEVRE Q CHRONIQUE (COXIELLA BURNETTI) : SD : IGG ET IGA + ITERATIF	63,00 €	63,00 €
RICKETTSIOSES (RICKETTSIA CONORII, RICKETTSIA TYPHI) : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
RICKETTSIOSES (RICKETTSIA CONORII, RICKETTSIA TYPHI) : SD : TITRAGE	21,00 €	21,00 €
RICKETTSIOSES (RICKETTSIA CONORII, RICKETTSIA TYPHI) : SD : TITRAGE + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
SALMONELLOSES : SD (TAB OU WIDAL ET FELIX)	14,00 €	14,00 €
STREPTOCOCCIES : UNE ANTI-ENZYME STREPTOCOCCIQUE	7,00 €	7,00 €
STREPTOCOCCIES : ANTI-ENZYMES STREPTOCOCCIQUES (2 OU PLUSIEURS)	14,00 €	14,00 €
SYPHILIS : SD TEST NON TREPONEMIQUE(TNT) TITRAGE(VDRL,RPR,...)	7,00 €	7,00 €
SYPHILIS : SD DE DEPISTAGE_ TEST TREPONEMIQUE (TT)	7,00 €	7,00 €
SYPHILIS : SD TEST NON TREPONEMIQUE(TNT) _ SEROCONVERSION	7,00 €	7,00 €
SYPHILIS: SUIVI THERAPEUTIQUE TEST NON TREPONEMIQUE(TNT)	10,50 €	10,50 €
SYPHILIS : SD : CONFIRMATION IGG_FEMME ENCEINTE	63,00 €	63,00 €
SYPHILIS : SD : RECH. DES IGM_ENFANT_SYPHILIS CONGENITALE	10,50 €	10,50 €
SYPHILIS : SD : CONFIRMATION IGM_ENFANT_SYPHILIS CONGENITALE	63,00 €	63,00 €
MALADIE DES GRIFFES DU CHAT (BARTONELLOSES) : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
MALADIE DES GRIFFES DU CHAT (BARTONELLOSES) : SD : TITRAGE	21,00 €	21,00 €
MALADIE DES GRIFFES DU CHAT (BARTONELLOSES) : SD : TITRAGE + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
TETANOS : SD	17,50 €	17,50 €
TULAREMIE : SD	14,00 €	14,00 €
YERSINIOSES : SD (1 AG)	10,50 €	10,50 €
YERSINIOSES : SD (3 AG ET +)	31,50 €	31,50 €
TEST DE DETECTION DE LA PRODUCTION D'INTERFERON GAMMA (IGRA)	52,50 €	52,50 €
IGRA: SUPPLEMENT EN CAS D'ISLOMENT DE CELLULES MONONUCLEES CIRCULANTES	26,30 €	26,30 €
AMIBIASE : SD DE DEPISTAGE PAR 2 TECHN.	31,50 €	31,50 €
AMIBIASE : SD DE CONFIRMATION PAR COES	31,50 €	31,50 €
AMIBIASE : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
AMIBIASE : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE PAR 1 TECHN. + ITERATIF	23,80 €	23,80 €
ANISAKIASE : SD DE DEPISTAGE PAR 2 TECHN.	31,50 €	31,50 €
ANISAKIASE : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
ANISAKIASE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
ASPERGILLOSE : SD DE DEPISTAGE	17,50 €	17,50 €
ASPERGILLOSE : SD DE CONFIRMATION PAR COES	31,50 €	31,50 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
ASPERGILLOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
ASPERGILLOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
ASPERGILLOSE : RECHERCHE ANTIGENES SOLUBLES	17,50 €	17,50 €
ASPERGILLOSE : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE + ITERATIF	26,30 €	26,30 €
CANDIDOSE : SD DE DEPISTAGE PAR 1 TECHN.	17,50 €	17,50 €
CANDIDOSE SYSTEMIQUE :SD DE DEPISTAGE PAR 2 TECHNIQUES	31,50 €	31,50 €
CANDIDOSE : SD DE CONFIRMATION PAR COES	31,50 €	31,50 €
CANDIDOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
CANDIDOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
CANDIDOSE : RECHERCHE ANTIGENES SOLUBLES	10,50 €	10,50 €
CANDIDOSE : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE PAR 1 TECHN. + ITERATIF	26,30 €	26,30 €
CRYPTOCOCCOSE : ANTIGENES SOLUBLES : RECHERCHE	17,50 €	17,50 €
CRYPTOCOCCOSE : ANTIGENES SOLUBLES : TITRAGE	26,30 €	26,30 €
CRYPTOCOCCOSE : SUIVI DU TITRAGE ANTIGENES SOLUBLES + ITERATIF	39,60 €	39,60 €
HISTOPLASMOSE : SD DE DEPISTAGE	17,50 €	17,50 €
HISTOPLASMOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
HYPODERMOSE : SD DE DEPISTAGE PAR 2 TECHN.	31,50 €	31,50 €
HYPODERMOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
MAL. POUMON ELEVEUR D'OISEAUX : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
MAL. POUMON ELEVEUR D'OISEAUX : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
MAL. POUMON ELEVEUR D'OISEAUX : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
MAL. POUMON FERMIER : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
MAL POUMON FERMIER : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
MAL. POUMON FERMIER : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
ALVEOLITES ALLERGIQUES EXOGENES : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
ALVEOLITES ALLERGIQUES EXOGENES : SD DE CONFIRMATION PAR IELP	42,00 €	42,00 €
ALVEOLITES ALLERGIQUES EXOGENES : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
PALUDISME : SD PAR ELS	17,50 €	17,50 €
PALUDISME : SD PAR IFI	14,00 €	14,00 €
TRYPANOSOMIASE : MAL. SOMMEIL : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
TRYPANOSOMIASE : MAL. SOMMEIL : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
TRYPANOSOMIASE : MAL. CHAGAS : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
TRYPANOSOMIASE : MAL. CHAGAS : SUIVI DU SD DE DEPISTAGE + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
INFECTION PARASITAIRE NON NOMMEMENT INSCRITE A LA NABM : SERODIAGNOSTIC (SD)	14,00 €	14,00 €
INFECTION A ADENOVIRUS : SD PAR RFC	10,50 €	10,50 €
INFECTION A ADENOVIRUS : SD PAR IFI	14,00 €	14,00 €
INFECTION A ADENOVIRUS : SD PAR IHA	14,00 €	14,00 €
INFECTION A ADENOVIRUS : SD PAR EIA	24,50 €	24,50 €
INFECTION A ADENOVIRUS : SD PAR SERONEUTRALISATION	17,50 €	17,50 €
FIEVRE JAUNE(CONTROLE D'IMMUNITE)PAR SERONEUTRALISATION	17,50 €	17,50 €
ARBOVIROSES (AUTRES QUE DENGUE OU CHIKUNGUNYA)-IGM ET IGG (EIA)+EXAMEN ITERATIF	47,30 €	47,30 €
ARBOVIROSES (AUTRES QUE DENGUE OU CHIKUNGUNYA) - IGM ET IGG (EIA)	31,50 €	31,50 €
INFECTION A ARENAVIRUS : SD PAR IFI	14,00 €	14,00 €
INFECTION A ARENAVIRUS : SD PAR EIA	24,50 €	24,50 €
INFECTION A ARENAVIRUS : SD PAR SERONEUTRALISATION	17,50 €	17,50 €
HERPES 6 (VHH6) : SD : AC IGG	21,00 €	21,00 €
GRIPPE A : SD PAR RFC	10,50 €	10,50 €
GRIPPE A : SD PAR RFC + ITERATIF	15,80 €	15,80 €
GRIPPE A : SD PAR EIA	21,00 €	21,00 €
GRIPPE A : SD PAR EIA + ITERATIF	31,50 €	31,50 €
GRIPPE A : SD PAR IHA	14,00 €	14,00 €
GRIPPE A : SD PAR IHA + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
GRIPPE B : SD PAR RFC	10,50 €	10,50 €
GRIPPE B : SD PAR RFC + ITERATIF	15,80 €	15,80 €
GRIPPE B : SD PAR EIA	24,50 €	24,50 €
GRIPPE B : SD PAR EIA + ITERATIF	36,80 €	36,80 €
GRIPPE B : SD PAR IHA	14,00 €	14,00 €
GRIPPE B : SD PAR IHA + ITERATIF	21,00 €	21,00 €
GRIPPES A ET B : SD CONTROLE D'IMMUNITE PAR SERONEUTRALISATION	17,50 €	17,50 €
GRIPPES A ET B : SD CONTROLE D'IMMUNITE PAR IHA	14,00 €	14,00 €
PARAINFLUENZA (PARAMYXOVIRUS) : SD PAR IHA	7,00 €	7,00 €
PARAINFLUENZA (PARAMYXOVIRUS) : SD PAR IHA + ITERATIF	10,50 €	10,50 €
PARAINFLUENZA (PARAMYXOVIRUS) : SD PAR RFC	10,50 €	10,50 €
PARAINFLUENZA (PARAMYXOVIRUS) : SD PAR RFC + ITERATIF	15,80 €	15,80 €
INFECTION A VRS : SD : DEPISTAGE AC PAR EIA	24,50 €	24,50 €
INFECTION A VRS : SD : DEPISTAGE AC PAR RFC (CHEZ ADULTE)	10,50 €	10,50 €
OREILLONS (V. OURLIEN) : INFECTION RECENTE : SD : IGG + IGM PAR IFI	24,50 €	24,50 €
OREILLONS (V. OURLIEN) : INFECTION RECENTE : SD : IGG + IGM PAR EIA	38,50 €	38,50 €
OREILLONS (V. OURLIEN) : IMMUNITE ANCIENNE : SD : IGG PAR EIA	24,50 €	24,50 €
OREILLONS (V. OURLIEN) : IMMUNITE ANCIENNE : SD : IGG PAR IFI	14,00 €	14,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
INF. A PARVOVIRUS B 19 RECENTE : SD : IGG + IGM PAR IFI	24,50 €	24,50 €
INF. A PARVOVIRUS B 19 RECENTE : SD : IGG + IGM PAR EIA	35,00 €	35,00 €
INF. A PARVOVIRUS B 19 ANCIENNE : SD : IGG OU IG TOTALES PAR EIA	24,50 €	24,50 €
INF. A PARVOVIRUS B 19 ANCIENNE : SD : IGG OU IG TOTALES PAR IFI	14,00 €	14,00 €
INFECTION A VIH 1 ET 2 : SD DE DEPISTAGE	14,70 €	14,70 €
INFECTION A VIH 1 ET 2 : SD DE CONFIRMATION 1 REACTION	52,50 €	52,50 €
INFECTION A VIH 1 ET 2 : SD DE CONFIRMATION 2 REACTIONS OU PLUS	77,00 €	77,00 €
INFECTION A VIH 1 ET 2 : ANTIGENE P24 DU VIH 1 : RECHERCHE ET TITRAGE	19,30 €	19,30 €
INFECTION A HTLV (I ET II) : SD DE DEPISTAGE PAR EIA	22,80 €	22,80 €
INFECTION A HTLV (I ET II) : SD DE DEPISTAGE PAR AGGLUTINATION	14,00 €	14,00 €
INFECTION A HTLV (I ET II) : SD DE CONFIRMATION PAR IMMUNOTRANSFERT	63,00 €	63,00 €
RAGE : SD INFECTION RECENTE : IGG + IGM PAR EIA	42,00 €	42,00 €
RAGE : SD CONTROLE D'IMMUNITE : IGG PAR EIA	24,50 €	24,50 €
ROUGEOLE : SD INFECTION RECENTE : IGG + IGM PAR EIA	42,00 €	42,00 €
ROUGEOLE : SD INFECTION RECENTE : IGG + IGM PAR IFI	24,50 €	24,50 €
ROUGEOLE : SD CONTROLE D'IMMUNITE : IGG OU IG TOTALES PAR EIA	24,50 €	24,50 €
ROUGEOLE : SD CONTROLE D'IMMUNITE : IGG OU IG TOTALES PAR IFI	14,00 €	14,00 €
ROUGEOLE : SD CONTROLE D'IMMUNITE : IGG OU IG TOTALES PAR IHA	14,00 €	14,00 €
RUBEOLE : SD PAR IHA OU EIA	12,30 €	12,30 €
RUBEOLE : SD PAR IHA OU EIA + ITERATIF	20,00 €	20,00 €
RUBEOLE : SD : IGM PAR IMMUNOCAPTURE	17,50 €	17,50 €
RUBEOLE : SD D'UNE IMMUNITE POST-VACCINALE PAR AGGLUTINATION	7,00 €	7,00 €
RECHERCHE D'IGG ET D'IGM OU D'IG TOTAUX PAR TESTS AUTOMATISABLES DE TYPE ELISA	15,80 €	15,80 €
RECHERCHE D'IGG PAR TESTS AUTOMATISABLES DE TYPE ELISA	15,80 €	15,80 €
RECHERCHE D'IGG ET D'IGM OU D'IG TOTAUX TESTS SERO. PAR IMMUNOCHROMATOGRAPHIE	12,30 €	12,30 €
RECHERCHE D'IGG PAR TESTS SEROLOGIQUES PAR IMMUNOCHROMATOGRAPHIE	12,30 €	12,30 €
CNO : CULTURES CELLULAIRES DE VIRUS NON ORIENTEES	35,00 €	35,00 €
CNO : IDENTIFICATION VIRALE PAR 1 A 2 SERUMS	17,50 €	17,50 €
CNO : IDENTIFICATION VIRALE PAR 3 A 7 SERUMS	35,00 €	35,00 €
CNO : IDENTIFICATION VIRALE PAR + DE 7 SERUMS	52,50 €	52,50 €
ADENOVIRUS : RECHERCHE DIRECTE SUR SELLES PAR AGG	7,00 €	7,00 €
ADENOVIRUS : RECHERCHE DIRECTE SUR SELLES PAR EIA	24,50 €	24,50 €
ADENOVIRUS : RECHERCHE DIRECTE SUR LIQUIDES AUTRES QUE SELLES PAR IF	14,00 €	14,00 €
ADENOVIRUS : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
ADENOVIRUS : MISE EN EVIDENCE SUR SELLES PAR ME	70,00 €	70,00 €
ARENAVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
ARENAVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
ARENAVIRUS : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
ARENAVIRUS : ISOLEMENT SUR SOURICEAUX	87,50 €	87,50 €
VIRUS DES FIEVRES HEMORRAGIQUES : CULTURES	175,00 €	175,00 €
ASTROVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR MIE	87,50 €	87,50 €
ASTROVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
ASTROVIRUS : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
CALICIVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR MIE	87,50 €	87,50 €
CALICIVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
CORONAVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
CORONAVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR ME	70,00 €	70,00 €
RHINOVIRUS : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
VIRUS GRIPPAUX (A ET B) : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
VIRUS GRIPPAUX (A ET B) : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	14,00 €	14,00 €
VIRUS GRIPPAUX (A ET B) : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
VIRUS PARAINFLUENZAE (I, II, III, IV) : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
VIRUS PARAINFLUENZAE (I, II, III, IV) : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
VIRUS PARAINFLUENZAE (I, II, III, IV) : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS) : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS) : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS) : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
VIRUS OURLIEN (OREILLONS) : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
VIRUS OURLIEN (OREILLONS) : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
VIRUS OURLIEN (OREILLONS) : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
PARVOVIRUS B 19 : RECHERCHE DANS SERUM PAR ME	70,00 €	70,00 €
POLYOMAVIRUS : DIAGNOSTIC DIRECT PAR IF	14,00 €	14,00 €
POLYOMAVIRUS : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
POXVIRUS : RECHERCHE PAR ME	70,00 €	70,00 €
POXVIRUS : RECHERCHE PAR MIE	87,50 €	87,50 €
VIH : CULTURES SUR LYMPHOCYTES	420,00 €	420,00 €
RETROVIRUS AUTRE QUE LE VIH : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	420,00 €	420,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
VIRUS DE LA RAGE : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
VIRUS DE LA RAGE : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
VIRUS DE LA RAGE : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
VIRUS DE LA ROUGEOLE : RECHERCHE DIRECTE PAR IF	14,00 €	14,00 €
VIRUS DE LA ROUGEOLE : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
VIRUS DE LA ROUGEOLE : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
VIRUS DE LA RUBEOLE : CULTURES ORIENTEES ET IDENTIFICATION	52,50 €	52,50 €
ROTAVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR AGG	7,00 €	7,00 €
ROTAVIRUS : RECHERCHE DIRECTE PAR EIA	24,50 €	24,50 €
ROTAVIRUS : RECHERCHE PAR ME	70,00 €	70,00 €
HCG OU BETA HCG (URINES)	8,80 €	8,80 €
HCG OU BETA HCG (SANG)	8,80 €	8,80 €
L.H. (SANG)	15,80 €	15,80 €
F.S.H. (SANG)	15,80 €	15,80 €
ESTRADIOL (FEMME) (E2) (SANG)	15,80 €	15,80 €
ESTRADIOL (HOMME ET ENFANT) (E2) (SANG)	23,80 €	23,80 €
ESTRADIOL (E2) (AUTRE MILIEU BIOLOGIQUE)	17,90 €	17,90 €
INHIBINES	24,50 €	24,50 €
TESTOSTERONE (HOMME) (SANG)	17,50 €	17,50 €
TESTOSTERONE (FEMME ET ENFANT) (SANG)	23,80 €	23,80 €
TESTOSTERONE LIBRE OU BIODISPONIBLE (SANG)	28,00 €	28,00 €
ANDROSTENEDIONE (SANG)	27,70 €	27,70 €
PROGESTERONE (PG) (SANG)	15,80 €	15,80 €
17-OH-PROGESTERONE (SANG)	24,50 €	24,50 €
PROLACTINE (SANG)	15,80 €	15,80 €
FORMES MOLECULAIRES DE PROLACTINE : SEPARATION CHROMATO (SANG)	70,00 €	70,00 €
DEHYDROEPIANDROSTERONE (DHA) (SANG)	28,00 €	28,00 €
SULFATE DE DHA (SANG)	20,70 €	20,70 €
DIHYDROTESTOSTERONE (DHT)	31,50 €	31,50 €
PROTEINE DE TRANSPORT DES HORM. SEXUELLES (TEBG, SBG) (SANG)	23,80 €	23,80 €
INSULINE (SANG)	24,20 €	24,20 €
INSULINE LIBRE (SANG)	38,50 €	38,50 €
C-PEPTIDE (SANG)	22,80 €	22,80 €
C-PEPTIDE (URINE)	24,50 €	24,50 €
CORTISOL (SANG)	15,80 €	15,80 €
CORTISOL LIBRE (URINE)	25,60 €	25,60 €
CORTICOTROPINE (ACTH) (SANG)	33,30 €	33,30 €
17-CETOSTEROIDES (URINE)	21,00 €	21,00 €
ALDOSTERONE (SANG)	27,30 €	27,30 €
17-HYDROXY-CORTICOSTEROIDES OU T.H.S. (URINE)	24,50 €	24,50 €
ALDOSTERONE OU TETRAHYDRO-ALDOSTERONE (URINE)	42,00 €	42,00 €
ACIDE HYDROXY-INDOLE-ACETIQUE (HIAA, 5 HIAA) (URINE)	21,00 €	21,00 €
ACIDE VANILMANDELIQUE (VMA) (URINE)	21,00 €	21,00 €
CATECHOLAMINES TOTALES (METANEPHRINES OU HVA) (URINE)	28,00 €	28,00 €
CATECHOLAMINES (OU METANEPHRINES) (URINE)	45,50 €	45,50 €
CATECHOLAMINES (SANG), CLHP : AU MOINS 2 DOSAGES (DOPAMINE, ADR, NORADR)	49,00 €	49,00 €
SEROTONINE PAR CLHP (SANG)	42,00 €	42,00 €
T.S.H. (SANG)	7,00 €	7,00 €
TRIIODOTHYRONINE LIBRE (T3 L OU FT3) (SANG)	9,50 €	9,50 €
THYROXINE LIBRE (T4 L OU FT4) (SANG)	9,50 €	9,50 €
T3 LIBRE + T4 LIBRE (SANG)	17,50 €	17,50 €
T.S.H. + T3 LIBRE (SANG)	12,30 €	12,30 €
T.S.H. + T4 LIBRE (SANG)	12,30 €	12,30 €
T.S.H. + T3 LIBRE + T4 LIBRE (SANG)	17,50 €	17,50 €
TEST AU TRH (SANG)	52,50 €	52,50 €
HORMONE DE CROISSANCE (SOMATOTROPINE) (HGH) (SANG)	31,50 €	31,50 €
ERYTHROPOIETINE (SANG)	35,00 €	35,00 €
GASTRINE (SANG)	24,50 €	24,50 €
PEPTIDE VASOACTIF INTESTINAL (VIP) (SANG)	31,50 €	31,50 €
HORMONE ANTIDIURETIQUE OU VASOPRESSINE (ADH) (SANG)	42,00 €	42,00 €
IGFBP 3 (SANG)	35,00 €	35,00 €
OSTEOCALCINE (SANG)	29,80 €	29,80 €
PARATHORMONE (1-84 OU BIOACTIVE) (SANG)	20,30 €	20,30 €
RENINE (SANG)	27,30 €	27,30 €
SOMATOMEDINE (IGF1-SMC) (SANG)	26,30 €	26,30 €
HORMONE ANTI-MULLERIEENNE AMH	43,10 €	43,10 €
AMYLASEMIE (SANG)	2,10 €	2,10 €
AMYLASE (AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE SANG)	2,50 €	2,50 €
ALDOLASE (SANG)	8,80 €	8,80 €
PHOSPHATASES ALCALINES (PH. ALC.) (SANG)	1,80 €	1,80 €
ALANINE AMINOTRANSFERASE (ALAT,TGP) (SANG)	2,10 €	2,10 €
ASPARTATE AMINOTRANSFERASE (ASAT,TGO)(SANG)	2,10 €	2,10 €
TRANSAMINASES (ALAT ET ASAT, TGP ET TGO)(SANG)	3,20 €	3,20 €
GLUCOSE-6-PHOSPHATE DESHYDROGENASE (G6PD) (SANG)	10,50 €	10,50 €
GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GAMMAT GT , GGT) (SANG)	1,80 €	1,80 €
CREATINE PHOSPHOKINASE (CPK) (SANG)	2,10 €	2,10 €
LACTATE DESHYDROGENASE (LDH) (SANG)	2,10 €	2,10 €
LACTATE DESHYDROGENASE (LDH) (AUTRE LIQUIDE BIOL QUE SANG)	2,50 €	2,50 €
ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (SANG)	19,30 €	19,30 €
LIPASEMIE (SANG)	2,10 €	2,10 €
5'NUCLEOTIDASE (SANG)	2,50 €	2,50 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
CREATINE PHOSPHOKINASE MB (SANG)	7,00 €	7,00 €
PYRUVATE KINASE (SANG)	14,00 €	14,00 €
LYSOZYME OU MURAMIDASE (SANG)	21,00 €	21,00 €
LYSOZYME OU MURAMIDASE (URINE)	21,00 €	21,00 €
PROTEINES SERIQUES OU PLASMATIQUES TOTALES (PROTIDES)	2,10 €	2,10 €
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES (PROTEINOGRAMME)	16,50 €	16,50 €
CRP (PROTEINE C REACTIVE) (DOSAGE) (SANG)	2,80 €	2,80 €
ALPHA 2 MACROGLOBULINE (ALPHA 2 MACROGLO) (DOSAGE) (SANG)	8,80 €	8,80 €
ALBUMINE (DOSAGE) (SANG)	2,10 €	2,10 €
ALPHA 1 ANTITRYPSINE (DOSAGE) (SANG)	10,50 €	10,50 €
OROSOMUCOIDE (ALPHA 1 GLYCOPROTEINE ACIDE) (DOSAGE) (SANG)	10,50 €	10,50 €
BETA 2 MICROGLOBULINE (DOSAGE) (SANG)	10,50 €	10,50 €
BETA 2 MICROGLOBULINE (DOSAGE) (AUTRE MILIEU BIOLOGIQUE QUE SANG)	12,30 €	12,30 €
CERULOPLASME (DOSAGE) (SANG)	10,50 €	10,50 €
C1 INHIBITEUR (DOSAGE) (SANG)	12,30 €	12,30 €
C3 (DOSAGE) (SANG)	8,80 €	8,80 €
C4 (DOSAGE) (SANG)	8,80 €	8,80 €
HAPTOGLOBINE (DOSAGE) (SANG)	7,00 €	7,00 €
IGA (DOSAGE) (SANG)	7,00 €	7,00 €
IGG (DOSAGE) (SANG)	7,00 €	7,00 €
IGM (DOSAGE) (SANG)	7,00 €	7,00 €
PREALBUMINE (DOSAGE) (SANG)	6,70 €	6,70 €
RBP (RETINOL BINDING PROTEIN) (DOSAGE) (SANG)	12,30 €	12,30 €
IGA + IGG + IGM (DOSAGES) (SANG)	19,60 €	19,60 €
DYSGLOBULINEMIE : RECH, TYPAGE (IMMUNOELECTROPHORESE OU IMMUNOFIXATION)	56,00 €	56,00 €
DYSGLOBULINEMIE : ELECTROPHORESE (PROTEINOGRAMME) + TYPAGE	63,00 €	63,00 €
CRYOGLOBULINES (SANG)	7,00 €	7,00 €
IMMUNOGLOBULINES IGG1, IGG2, IGG3, IGG4 : 1 PARAMETRE (DOSAGE) (SANG)	24,50 €	24,50 €
IMMUNOGLOBULINES IGG1, IGG2, IGG3, IGG4 : 2 PARAMETRES (DOSAGES) (SANG)	45,50 €	45,50 €
IMMUNOGLOBULINES IGG1, IGG2, IGG3, IGG4 : 3 PARAMETRES OU PLUS (DOSAGES) (SANG)	66,50 €	66,50 €
TRANSFERRINE DESIALYLEE OU DEGLYCOSYLEE (CDT) (DOSAGE) (SANG)	19,30 €	19,30 €
VITAMINE B 12 (DOSAGE) (SANG)	11,20 €	11,20 €
FOLATES SERIQUES OU ERYTHROCYTAIRES (DOSAGE) (SANG)	11,20 €	11,20 €
VITAMINE A (DOSAGE) (SANG)	28,00 €	28,00 €
VITAMINE E (DOSAGE) (SANG)	35,00 €	35,00 €
VITAMINE B6 (DOSAGE) (SANG)	28,00 €	28,00 €
25-(OH)-VITAMINE D (D2+D3)	10,50 €	10,50 €
DERIVES DIHYDROXYLES DE LA VITAMINE D (DOSAGE) (SANG)	28,00 €	28,00 €
COMPLEMENT CH50 PAR REACTION D'HEMOLYSE (DOSAGE) (SANG)	10,50 €	10,50 €
MYOGLOBINE (DOSAGE) (SANG)	12,30 €	12,30 €
TROPONINE (DOSAGE) (SANG)	20,30 €	20,30 €
PEPTIDES NATRIURETIQUES (ANP, BNP, NT-PROBNP) (DOSAGE) (SANG)	19,60 €	19,60 €
HBA1C (DOSAGE) (SANG)	6,70 €	6,70 €
PROTEINES GLYQUEES (FRUCTOSAMINE, ...) (DOSAGE) (SANG)	10,50 €	10,50 €
PROCALCITONINE (DOSAGE) (SANG)	24,50 €	24,50 €
ACIDE HYALURONIQUE (DOSAGE) (SANG)	26,30 €	26,30 €
PHOSPHATASE ALCALINE OSSEUSE (DOSAGE) (SANG)	31,50 €	31,50 €
DEOXYPYRIDINOLINE ET PEPTIDES ASSOCIES (DOSAGE)	24,20 €	24,20 €
FERRITINE (DOSAGE) (SANG)	6,70 €	6,70 €
RECEPTEUR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINE (RSTF) (DOSAGE) (SANG)	21,00 €	21,00 €
ALPHA-FOETOPROTEINE (AFP) (DOSAGE) (SANG)	17,50 €	17,50 €
SOUS UNITE BETA HCG LIBRE (DOSAGE) (SANG)	26,30 €	26,30 €
ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE (PSA) (DOSAGE) (SANG)	12,30 €	12,30 €
ANTIGENE PROSTATIQUE SPEC. LIBRE AVEC RAPPORT PSA LIBRE/PSA TOTAL (DOSAGE SANG)	17,50 €	17,50 €
ANTIGENE CA 15-3 (DOSAGE) (SANG)	15,80 €	15,80 €
ANTIGENE CA 19-9 (DOSAGE) (SANG)	15,80 €	15,80 €
ANTIGENE CA 125 (DOSAGE) (SANG)	15,80 €	15,80 €
ANTIGENE CA 125 (DOSAGE) (AUTRE MILIEU BIO.)	28,00 €	28,00 €
ANTIGENE CARCINO-EMBRYONNAIRE (ACE) (DOSAGE) (SANG)	15,80 €	15,80 €
AG DU CARCINOME A CELLULES SQUAMEUSES (SCC) (DOSAGE) (SANG)	30,10 €	30,10 €
AG TISSULAIRE POLYPEPTIDIQUE (TPA) (DOSAGE) (SANG)	31,50 €	31,50 €
CHROMOGRANINE (DOSAGE) (SANG)	31,50 €	31,50 €
CALCITONINE (DOSAGE) (SANG)	24,50 €	24,50 €
CYFRA 21-1 (DOSAGE) (SANG)	31,50 €	31,50 €
ENOLASE (NSE) (DOSAGE) (SANG)	27,70 €	27,70 €
PARATHORMONE PTHRP (DOSAGE) (SANG)	24,50 €	24,50 €
THYROGLOBULINE (DOSAGE) (SANG)	21,00 €	21,00 €
PARAMETRES TISSULAIRES EN CANCEROLOGIE : DOSAGE	35,00 €	35,00 €
PARAMETRES TISSULAIRES EN CANCEROLOGIE : TRAITEMENT PRE-ANALYTIQUE	35,00 €	35,00 €
SANG : ACIDE LACTIQUE (LACTATES)	2,50 €	2,50 €
SANG : ACIDE URIQUE (URICEMIE)	2,10 €	2,10 €
SANG : AMMONIAQUE	12,30 €	12,30 €
SANG : CUIVRE (CUPREMIE , CU)	10,50 €	10,50 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
SANG : ZINC PLASMATIQUE OU SERIQUE	10,50 €	10,50 €
SANG : COEFFICIENT DE SATURATION DE LA TRANSFERRINE (CS-TF)	6,00 €	6,00 €
SANG : GLUCOSE (GLUCEMIE)	1,80 €	1,80 €
SANG : PHOSPHORE MINERAL (PHOSPHOREMIE , P)	2,10 €	2,10 €
SANG : CALCIUM (CALCEMIE, CA)	2,10 €	2,10 €
SANG : MAGNESIUM PLASMATIQUE OU GLOBULAIRE (MAGNESEMIE , MG)	2,10 €	2,10 €
SANG: UREE	1,80 €	1,80 €
SANG : CREATININE	2,10 €	2,10 €
SANG : BILIRUBINE (BIL)	2,10 €	2,10 €
SANG : CHOLESTEROL TOTAL (CHOL)	1,80 €	1,80 €
SANG : TRIGLYCERIDES (TG)	2,10 €	2,10 €
SANG : EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE	5,60 €	5,60 €
SANG : APOLIPOPROTEINE A1	2,50 €	2,50 €
SANG : APOLIPOPROTEINES B	2,50 €	2,50 €
SANG : CHOLESTEROL-LDL (C-LDL)	6,30 €	6,30 €
SANG : OSMOLARITE	5,30 €	5,30 €
SANG : BICARBONATES OU CO2 TOTAL (RESERVE ALCALINE, RA)	2,10 €	2,10 €
SANG : POTASSIUM (K)	1,80 €	1,80 €
SANG : IONOGRAMME (NA+K+ EVENTUELLEMENT CL)	3,50 €	3,50 €
SANG : IONOGRAMME COMPLET (NA + K + CL + CO2 + PROTIDES)	7,00 €	7,00 €
SANG : METHEMOGLOBINE (METHB)	8,80 €	8,80 €
SANG : SATURATION EN O2 (SAO2)	2,50 €	2,50 €
SANG : GAZ DU SANG	24,50 €	24,50 €
SCORE BIOLOGIQUE FIBROSE HEPATIQUE - FIBROTEST	49,00 €	49,00 €
SCORE BIOLOGIQUE FIBROSE HEPATIQUE - FIBROMETRE V	49,00 €	49,00 €
SCORE BIOLOGIQUE FIBROSE HEPATIQUE - HEPASCORE	49,00 €	49,00 €
DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DU SYNDROME DU DEFICIT EN TRANSPORTEUR GLUT1	391,00 €	391,00 €
LCR : GLUCOSE (GLUCORACHIE)	3,50 €	3,50 €
LCR : PROTEINES TOTALES (PROTEINORACHIE)	3,20 €	3,20 €
LCR : ELECTROPHORESE DES PROTEINES	24,50 €	24,50 €
LCR : 1 PROTEINE : DOSAGE	12,30 €	12,30 €
LCR : 2 PROTEINES OU PLUS : DOSAGES	24,50 €	24,50 €
LCR : DYSGLOBULINORACHIE : RECH. OU TYPAGE	63,00 €	63,00 €
LCR : DYSGLOBULINORACHIE : ELECTROPHORESE ET TYPAGE	80,50 €	80,50 €
UR.PROTEINURIE: DOSAGE	2,10 €	2,10 €
UR.: ELECTROPHORESE DES PROTEINES(PROTEINOGRAMME)	19,30 €	19,30 €
UR.:ALBUMINURIE:DOSAGE	4,90 €	4,90 €
UR. : PROTEINURIE DE BENICE JONES:RECHERCHE ET IDENTIFICATION	63,00 €	63,00 €
UR. : PROTEINURIE : TYPAGE	49,00 €	49,00 €
UR. : ACIDES AMINES LIBRES CARACTERISATION PAR CHROMATO.	21,00 €	21,00 €
UR. : ACIDES AMINES TOTAUX CARACTERISATION PAR CHROMATO.	28,00 €	28,00 €
UR. : POTASSIUM ET SODIUM (IONOGRAMME, K + NA)	4,20 €	4,20 €
UR. : SODIUM	2,10 €	2,10 €
UR. : POTASSIUM	2,10 €	2,10 €
UR. : ACETONE (ACETONURIE)	1,80 €	1,80 €
UR. : ACIDE URIQUE (URICURIE)	2,50 €	2,50 €
UR. : CALCIUM (CALCIURIE)	2,10 €	2,10 €
UR. : CREATININE (CREATININURIE)	2,10 €	2,10 €
UR. : PHOSPHORE MINERAL(PHOSPHATURIE)	2,10 €	2,10 €
UR. : PH : MESURE ELECTROMETRIQUE	2,50 €	2,50 €
UR. : PIGMENTS ET SELS BILIAIRES : RECH.	1,80 €	1,80 €
UR. : PORPHYRINES : RECH.	1,80 €	1,80 €
UR. : PORPHYRINES : RECH., DOSAGE, IDENTIFICATION	24,50 €	24,50 €
UR. : RECHERCHE DE SANG (HEMATIES ET/OU HEMOGLOBINE)	2,10 €	2,10 €
UR.: GLYCOSURIE: DOSAGE	2,10 €	2,10 €
UR. : UROBILINE : RECH.	1,80 €	1,80 €
UR. : HYDROXYPROLINE TOTALE ET LIBRE(HYDROXYPROLINURIE)	17,50 €	17,50 €
UR. : CUIVRE	10,50 €	10,50 €
UR. : CRISTALLURIE	14,00 €	14,00 €
UR. : OXALURIE	10,50 €	10,50 €
UR. : CITRATURIE	10,50 €	10,50 €
UR. : MAGNESURIE	2,10 €	2,10 €
UR. : OXALURIE + CITRATURIE + MAGNESURIE	22,80 €	22,80 €
TEST AU XYLOSE	21,00 €	21,00 €
ALPHA 1 ANTITRYPSINE FECALE	21,00 €	21,00 €
CLAIRANCE FECALE DE L'ALPHA 1 ANTITRYPSINE	35,00 €	35,00 €
EXAMEN PHYSIQUE COMPLET D'UNE SELLE	24,50 €	24,50 €
SELLES : EXAMEN MICROSCOPIQUE DIRECT DES GRAISSES	17,50 €	17,50 €
SELLES : LIPIDES TOTAUX	31,50 €	31,50 €
AZOTE FECAL TOTAL	24,50 €	24,50 €
AZOTE FECAL SOLUBLE	14,00 €	14,00 €
IONOGRAMME FECAL	15,80 €	15,80 €
OSMOLARITE FECALE	22,80 €	22,80 €
SELLES : PH	3,50 €	3,50 €
SELLES : PIGMENTS BILIAIRES	3,50 €	3,50 €
SELLES : ACIDES ORGANIQUES	14,00 €	14,00 €
SELLES : AMMONIAQUE/DERIVES AMINES	14,00 €	14,00 €
FECALOGRAMME (COPROLOGIE FONCTIONNELLE)	122,50 €	122,50 €
CALORIMETRIE FECALE	28,00 €	28,00 €
SELLES : CONTAMINATION URINAIRE	17,50 €	17,50 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
EXAMEN URINES : MISE EN EVIDENCE FISTULE ENTERO-VESICALE	10,50 €	10,50 €
SELLES : RECHERCHE DE SANG	7,00 €	7,00 €
ELASTASE FECALE	42,00 €	42,00 €
ACTIVITE CHYMOTRYPSIQUE FECALE	21,00 €	21,00 €
TEST A L'HYDROGENE EXPIRE : PRELEVEMENTS	21,00 €	21,00 €
TEST A L'HYDROGENE EXPIRE : MESURES	70,00 €	70,00 €
RECHERCHE LAXATIFS DANS LES URINES	42,00 €	42,00 €
RECHERCHE LAXATIFS DANS LES SELLES	59,50 €	59,50 €
CALPROTECTINE FECALE	45,50 €	45,50 €
CALCULS : PAR ANALYSE SEQUENTIELLE OPTIQUE ET PHYSIQUE (I.R.)	35,00 €	35,00 €
LIQUIDES DE SEROSITE : PROTEINES : DOSAGE	3,20 €	3,20 €
LIQUIDES DE SEROSITE :ELECTROPHORESE DES PROTEINES(PROTEINOGRAMME)	21,00 €	21,00 €
LIQUIDES DE SEROSITE : 1 PROTEINE : DOSAGE	12,30 €	12,30 €
LIQUIDES DE SEROSITE : 2 PROTEINES OU PLUS : DOSAGES	24,50 €	24,50 €
EPREUVE DE LA SUEUR PAR METHODE PHYSICO-CHIMIQUE	17,50 €	17,50 €
CLAIRANCE (RENALE) DE LA CREATININE	10,50 €	10,50 €
EPREUVE D'HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE (H.P.O., H.G.P.O.)	10,50 €	10,50 €
EPREUVE SIMPLIFIEE D'HYPERGLYCEMIE	7,00 €	7,00 €
ANTIBIOTIQUE(AMINOSIDES,VANCOMYCINE,...) : UN DOSAGE (SANG)	24,50 €	24,50 €
ANTIBIOTIQUE (AMINOSIDES,VANCOMYCINE,...):DEUX DOSAGES DU MEME (SANG)	42,00 €	42,00 €
ISONIAZIDE (INH , RIMIFON) (SANG)	28,00 €	28,00 €
ISONIAZIDE (INH,RIMIFON)ET SON METABOLITE (SANG)	42,00 €	42,00 €
CONCENTRATIONS PLASMATIQUES DES ANTIRETROVIRAUX	42,00 €	42,00 €
CICLOSPORINE A (SANDIMMUN) (SANG)	24,20 €	24,20 €
CICLOSPORINE APRES CHROMATOGRAPHIE (SANDIMMUN) (SANG)	42,00 €	42,00 €
DOSAGE AUTRE IMMUNOSUPRESSEUR (TACROLIMUS, SIROLIMUS, EVEROLIMUS,...)	22,80 €	22,80 €
METHOTREXATE (SANG)	28,00 €	28,00 €
METHOTREXATE ET SON METABOLITE (SANG)	42,00 €	42,00 €
ANTITUMORAUX (AUTRES QUE METHOTREXATE) (SANG)	49,00 €	49,00 €
ANTITUMORAUX (AUTRES QUE METHOTREXATE) DANS UN AUTRE LIQ BIO QUE SANG	49,00 €	49,00 €
THEOPHYLLINE (SANG)	17,50 €	17,50 €
THEOPHYLLINE DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	24,50 €	24,50 €
CAFEINE (EN PEDIATRIE)	24,50 €	24,50 €
ANALGESIQUES OU STUPEFIANTS NON NOMMEMENT INSCRITS A LA NABM (SANG)	33,30 €	33,30 €
ANALGESIQUES OU STUPEFIANTS NON INSCRITS A LA NABM (AUTRE LIQ BIO QUE SANG)	31,50 €	31,50 €
ACIDE SALICYLIQUE : DOSAGE	17,50 €	17,50 €
PARACETAMOL : DOSAGE	24,50 €	24,50 €
PSYCHOTROPES NON NOMMEMENT INSCRITS A LA NABM (SANG)	35,00 €	35,00 €
PSYCHOTROPES NON INSCRITS A LA NABM DANS UN AUTRE LIQ BIO QUE SANG	35,00 €	35,00 €
ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES : RECHERCHE (SANG)	24,50 €	24,50 €
ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES : RECH DANS UN AUTRE LIQ QUE SANG	24,50 €	24,50 €
ANTIDEPRESSEURS AUTRES QUE TRICYCLIQUES : RECHERCHE (SANG)	42,00 €	42,00 €
ANTIDEPRESSEURS AUTRES QUE TRICYCLIQUES DANS UN AUTRE LIQ BIOL QUE LE SANG	42,00 €	42,00 €
ANTIDEPRESSEURS : DOSAGE SPECIFIQUE (SANG)	42,00 €	42,00 €
ANTIDEPRESSEURS : DOSAGE SPECIFIQUE DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	42,00 €	42,00 €
ANTIDEPRESSEURS : RECHERCHE ET DOSAGE (SANG)	66,50 €	66,50 €
ANTIDEPRESSEURS : RECHERCHE ET DOSAGE DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SG	66,50 €	66,50 €
BENZODIAZEPINES : RECHERCHE (SANG)	24,50 €	24,50 €
BENZODIAZEPINES : RECHERCHE DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	24,50 €	24,50 €
DIAZEPAM (VALIUM, ...) ET SON METABOLITE	42,00 €	42,00 €
CLONAZEPAM (RIVOTRIL)	42,00 €	42,00 €
CARBAMAZEPINE (TEGRETOL)	22,80 €	22,80 €
ETHOSUXIMIDE (ZARONTIN)	24,50 €	24,50 €
ACIDE VALPROIQUE (DEPAKINE)	22,80 €	22,80 €
PHENITOINE (DIPHENYL-HYDANTOINE, DIHYDAN, ...)	19,30 €	19,30 €
PHENOBARBITAL (GARDENAL, ...)	19,30 €	19,30 €
PRIMIDONE (MYSOLINE) + PHENOBARBITAL (GARDENAL)	49,00 €	49,00 €
ANTIPILEPTIQUE NON NOMMEMENT INSCRIT A LA NABM (SANG)	42,00 €	42,00 €
ANTIPILEPTIQUE NON INSCRIT A LA NABM (DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOL QUE LE SANG)	42,00 €	42,00 €
BARBITURIQUES : RECHERCHE (SANG)	24,50 €	24,50 €
BARBITURIQUES : RECHERCHE DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	24,50 €	24,50 €
BARBITURIQUES (SAUF PHENOBARBITAL) : DOSAGE (SANG)	42,00 €	42,00 €
BARBITURIQUES (SAUF PHENOBARBITAL) : DOSAGE DANS UN AUTRE LIQ BIOL QUE LE SANG	42,00 €	42,00 €
BARBITURIQUES : RECHERCHE ET DOSAGE (SANG)	66,50 €	66,50 €
BARTURIQUES : RECHERCHE ET DOSAGE DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	66,50 €	66,50 €
DIGOXINE OU DIGITOXINE (DIGITALINE)	22,80 €	22,80 €
DISOPYRAMIDE (ISORYTHM, RYTHMODAN)	24,50 €	24,50 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
LIDOCAINE (XYLOCAINE, ...)	24,50 €	24,50 €
QUINIDINE OU HYDROQUINIDINE (SERECOR, NATISEDINE, CARDIOQUINE, LONGACOR)	24,50 €	24,50 €
ANTIARYTHMIQUES NON NOMMEMENT INSCRITS A LA NABM	42,00 €	42,00 €
ALUMINIUM (AL) (SANG)	21,00 €	21,00 €
ALUMINIUM (AL) DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	21,00 €	21,00 €
PLOMB (PB , PLOMBEMIE) (SANG)	21,00 €	21,00 €
PLOMB (PB) DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	21,00 €	21,00 €
OXYDE DE CARBONE DU SANG (CO)	12,30 €	12,30 €
LITHIUM (LI , LITHIEMIE , LI SERIQUE , LI ERYTHROCYTAIRE) (SANG)	7,00 €	7,00 €
LITHIUM (LI) DANS UN AUTRE LIQUIDE BIOLOGIQUE QUE LE SANG	7,00 €	7,00 €
BENZENE	22,80 €	22,80 €
ALCOOL (ETHYLIQUE OU METHYLIQUE)	10,50 €	10,50 €
CORPS ASBESTOSIQUES (PARENCH. PULM., LBA, EXPECTORATION)	105,00 €	105,00 €
RECHERCHE ALLELE HLA-B*5701	70,00 €	70,00 €
DEPISTAGE D'UN DEFICIT EN DIHYDROPYRIMIDINE DESHYDROGENASE (DPD)	42,00 €	42,00 €
GENOME (ADN) : MYCOBACTERIES HYBRID MOLEC : DIAG D'ESPECE ET IDENT	87,50 €	87,50 €
GENOME (ADN) : MYCOBACTERIES HYBRID MOLEC DANS TISSUS ET LCR	87,50 €	87,50 €
MESURE DE LA CHARGE VIRALE PLASMATIQUE VIH	61,30 €	61,30 €
GENOME (ARN) VIH DANS PLASMA SEMINAL ET/OU FRACTION FINALE SPERMATOZOIDES	84,00 €	84,00 €
TEST DE RESISTANCE GENOTYPIQUE AUX ANTIRETROVIRAUX	455,00 €	455,00 €
VIH : RESISTANCE GENOTYPIQUE AUX ANTIRETROVIRAUX (INHIBITEURS DE FUSION,...)	192,50 €	192,50 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ORIENTATION : PROFILS METABOLIQUES	175,00 €	175,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ORIENTATION : DOSAGE METABOLITE	42,00 €	42,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ORIENT : IMMUNOCHIMIE PROT OU METAB SUR CELL	227,50 €	227,50 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ETUDE D'UN METABOLISME IN VITRO	350,00 €	350,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ENZ : SUBSTRAT NON ISOTOPIQUE - 1 ACTIVITE	35,00 €	35,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ENZ SUBSTRAT NON ISOTOPIQUE (TECHN. COMPLEXE)	175,00 €	175,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : ENZ (SUBSTRAT ISOTOPIQUE)	420,00 €	420,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : ALPHA FOETO PROTEINE	35,00 €	35,00 €
DPN PROPUREMENT DIT - ACETYLCHOLINESTERASE AVEC ELECTROPHORESE	52,50 €	52,50 €
DPN PROPUREMENT DIT : ACTIVITE ENZ : TYPE PHOSPHATASE ALCALINE	35,00 €	35,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : EXPLORATION THYROIDIENNE	87,50 €	87,50 €
DPN PROPUREMENT DIT : MEDICAMENT	70,00 €	70,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : MARQUEUR TUMORAL	52,50 €	52,50 €
DPN PROPUREMENT DIT : ETUDE METABOLIQUE GLOBALE SUR CELLULES	350,00 €	350,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : ETUDE ENZ SUR CELLULES (SUBSTRAT NON ISOTOPIQUE)	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : ETUDE ENZ SUR CELLULES (SUBSTRAT ISOTOPIQUE)	420,00 €	420,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : CULTURES CELLULAIRES	437,50 €	437,50 €
DPN PROPUREMENT DIT : CULTURES CELLULAIRES	350,00 €	350,00 €
DPN : C. INDEX - ET. FAMILIALE : MAL. HEREDITAIRES METABOLIQUES	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : MAL. HEREDITAIRES METABOLIQUES	245,00 €	245,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : MUCOVISCIDOSE : 2 MUTATIONS, DONT DELTA F 508	70,00 €	70,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : MUCOVISCIDOSE : PLUS DE 2 MUTATIONS	140,00 €	140,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : MUCOVISCIDOSE : POLYMORPHISME DE L'ADN	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : MUCOVISCIDOSE : DELTA F 508	140,00 €	140,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : MUCOVISCIDOSE : AUTRES MUTATIONS QUE DELTA F 508	210,00 €	210,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : MUCOVISCIDOSE : POLYMORPHISME DE L'ADN	245,00 €	245,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : X FRAGILE	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : X FRAGILE	245,00 €	245,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : MYOPATHIES DUCHENNE ET BECKER	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : MYOPATHIES DUCHENNE ET BECKER	245,00 €	245,00 €
DPN : DREPANOCYTOSE	210,00 €	210,00 €
DPN : BETA THALASSEMIE MAJEURE (2 MUTATIONS)	140,00 €	140,00 €
DPN : BETA THALASSEMIE MAJEURE (+ DE 2 MUTATIONS)	210,00 €	210,00 €
DPN : BETA-THALASSEMIE : POLYMORPHISME DE L'ADN	245,00 €	245,00 €
DPN : ALPHA-THALASSEMIE AVEC ANTECEDENTS FAMILIAUX CONNUS	175,00 €	175,00 €
DPN : ALPHA-THALASSEMIE SANS ANTECEDENTS FAMILIAUX CONNUS	245,00 €	245,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : HEMOPHILIES	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : HEMOPHILIES	245,00 €	245,00 €
DPN : ET. FAMILIALE : AUTRES AFFECTIONS GENETIQUES	175,00 €	175,00 €
DPN PROPUREMENT DIT : AUTRES INFECTIONS GENETIQUES	245,00 €	245,00 €
DPN : RECHERCHE DE L'ADN TOXOPLASMIQUE	210,00 €	210,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
DPN : CYTOMEGALOVIRUS (CMV) : CULTURE	52,50 €	52,50 €
DPN : RECHERCHE DE L'ADN DU CYTOMEGALOVIRUS (CMV)	210,00 €	210,00 €
DPN : RECHERCHE DE L'ADN DU VIRUS DE LA VARICELLE	210,00 €	210,00 €
DPN : RUBEOLE : CULTURE	52,50 €	52,50 €
DPN : RUBEOLE : INTERFERON	52,50 €	52,50 €
DPN : RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS DE LA RUBEOLE	157,50 €	157,50 €
DPN : RECHERCHE DE L'ADN DU PARVOVIRUS	210,00 €	210,00 €
DPN : DEFICIT IMMUNOLOGIQUE (ADENOSINE DEAMINASE)	245,00 €	245,00 €
DPN : ALLOIMMUNISATION FOETO-MATERNELLE	140,00 €	140,00 €
DPN : ALLOANTICORPS RESPONSABLE ANEMIE OU THROMBOPENIE	210,00 €	210,00 €
DPN : DEFICIT CONGENITAL EN FACTEUR DE L'HEMOSTASE (VIII , IX , W, PROT C, S...)	525,00 €	525,00 €
DPN : ANOMALIE DES PLAQUETTES (GLANZMANN ...)	525,00 €	525,00 €
DPN : PURPURA THROMBOPENIQUE IDIOPATHIQUE (PTI)	175,00 €	175,00 €
DPN : TRISOMIE 21 FOETALE : DEPISTAGE COMBINE 1ER TRIMESTRE DE LA GROSSESSE	50,80 €	50,80 €
DPN : TRISOMIE 21 FOETALE : DEPISTAGE 2E TRIMESTRE, MARQUEURS SERIQUES MATERNELS	38,50 €	38,50 €
FORFAIT SEQUENCAGE	175,00 €	175,00 €
C. TRACHOMATIS ET/OU N. GONORRHOEAE: AMPLIFICATION GENIQUE - 1 SITE	29,80 €	29,80 €
C. TRACHOMATIS ET/OU N. GONORRHOEAE: AMPLIFICATION GENIQUE - 2 SITES	38,50 €	38,50 €
C. TRACHOMATIS ET/OU N. GONORRHOEAE: AMPLIFICATION GENIQUE - 3 SITES	45,50 €	45,50 €
RECHERCHE BORDETELLA PERTUSSIS ET BORDETELLA PARAPERTUSSIS PAR AMPLIFICATION GEN	49,00 €	49,00 €
RECHERCHE PAR AMPLIFICATION GENIQUE SIMPLEX DE M. GENITALIUM	21,00 €	21,00 €
RESISTANCES AUX MACROLIDES CHEZ M.GENITALIUM	29,80 €	29,80 €
C. TRACHOMATIS, N. GONORRHOEAE ET M. GENITALIUM :AMPLIFICATION GENIQUE - 1 SITE	29,80 €	29,80 €
INF. UROGENITALES A CHLAMYDIA TRACHOMATIS : SD	14,00 €	14,00 €
C DIFFICILE _DIAGNOSTIC D'UNE INFECTION	29,80 €	29,80 €
LEPTOSPIRA DETECTION ADN (DANS 10 PREMIERS JOURS)	35,00 €	35,00 €
LEPTOSPIRA - RECHERCHE IGM (A PARTIR DE J7)	14,00 €	14,00 €
VIRUS DU CHIKUNGUNYA - DETECTION ARN (ENTRE J0 ET J7)	63,00 €	63,00 €
VIRUS DU CHIKUNGUNYA - RECHERCHE IGM ET DES IGG (A PARTIR DE J5)	31,50 €	31,50 €
VIRUS DU CHIKUNGUNYA - RECHERCHE IGM ET DES IGG (A PARTIR DE J5)+EXAMEN ITERATIF	47,30 €	47,30 €
VIRUS DENGUE - DETECTION ARN (JUSQU'A J7)	63,00 €	63,00 €
DENGUE DETECTION ANTIGENE NS1 (DE J1 A J5)	17,50 €	17,50 €
VIRUS DENGUE - IGG ET IGM (A PARTIR J5)	31,50 €	31,50 €
VIRUS DENGUE - IGG ET IGM (A PARTIR J5) + EXAMEN ITERATIF	47,30 €	47,30 €
VIRUS DENGUE ET CHIKUNGUNYA - DETECTION ARN (JUSQU'A J7)	87,50 €	87,50 €
VIRUS ZIKA DETECTION ARN (ENTRE J0 ET J7) (SANG)	63,00 €	63,00 €
VIRUS ZIKA - DETECTION ARN (ENTRE J0 ET J 10)(URINE)	63,00 €	63,00 €
VIRUS DENGUE-CHIKUNGUNYA-ZIKA-ARN(ENTRE J0 ET J7)(SANG)	112,00 €	112,00 €
VIRUS DENGUE-ZIKA-ARN(ENTRE J0 ET J7)(SANG)	87,50 €	87,50 €
EBV- SEROLOGIE SPECIFIQUE	45,50 €	45,50 €
VIRUS CHIKUNGUNYA-ZIKA-ARN(ENTRE J0 ET J7)(SANG)	87,50 €	87,50 €
VIRUS ZIKA DETECTION ARN (SPERME)	63,00 €	63,00 €
WNV-DETECTION DE L'ARN DU VIRUS DU NIL OCCIDENTAL R OU WEST NIL VIRUS(WNV)	63,00 €	63,00 €
ENTEROVIRUS - RECHERCHE PAR AMPLIFICATION GENIQUE DANS LE LCS	52,50 €	52,50 €
EBV-CHARGE VIRALE	52,50 €	52,50 €
EBV- RECHERCHE DES ANTICORPS HETEROPHILES	7,00 €	7,00 €
EBV- RECHERCHE DU STATUT IMMUNITAIRE	35,00 €	35,00 €
HERPES SIMPLEX (VHS) : SD : AC IGG ANTI HSV	21,00 €	21,00 €
HERPES SIMPLEX (VHS) : DETECTION DU GENOME ET TYPAGE DE L'HERPES SIMPLEX 1 ET 2	35,00 €	35,00 €
INFECTION A CMV : RECHERCHE DES IGG ET DES IGM :	28,00 €	28,00 €
VARICELLE ZONA : SD : RECHERCHE DES IGG	21,00 €	21,00 €
VARICELLE-ZONA : RECHERCHE DIRECTE DE VZV PAR AMPLIFICATION GENIQUE	35,00 €	35,00 €
HEPATITE B (VHB): DEPISTAGE ET/OU DIAGNOSTIC	49,00 €	49,00 €
INFECTION A CMV : RECHERCHE DES IGG:	21,00 €	21,00 €
INFECTION A CMV : TEST DE MESURE D'AVIDITE DES IGG:	35,00 €	35,00 €
INFECTION A CMV : DETECTION-QUANTIFICATION DU GENOME DU CYTOMEGALOVIRUS PAR AMPL	52,50 €	52,50 €
HEPATITE A (VHA) : SD : IGM (INFECTION RECENTE) PAR EIA	17,50 €	17,50 €
HEPATITE A (VHA): SD :IGG OU IG TOTALES(INFECTION ANCIENNE)	17,20 €	17,20 €
SARS-COV-2 : DETECTION GENOME PAR LES TECHNIQUES D'AMPLIFICATION GENIQUE	26,60 €	26,60 €
HEPATITE B (VHB): DEPISTAGE ET/OU DIAGNOSTIC IGM ANTI HBC	21,00 €	21,00 €
HEPATITE B (VHB): SURVEILLANCE DE LA GROSSESSE	16,80 €	16,80 €
HEPATITE B (VHB): SUIVI D'UNE HEPATITE B CHRONIQUE	52,50 €	52,50 €
HEPATITE C (VHC) : SD DE DEPISTAGE : AC ANTI-VHC	15,10 €	15,10 €
HEPATITE B (VHB): CONTROLE DE GUERISON	35,00 €	35,00 €
HEPATITE B (VHB): STATUT IMMUNITAIRE DANS LE CADRE D'UNE VACCINATION.	17,50 €	17,50 €
HEPATITE B (VHB): GENOME (ADN) (VHB): HYBRIDATION MOLECULAIRE	49,00 €	49,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
HEPATITE DELTA (VHD) : SD :AC IGG OU TOTAUX	24,50 €	24,50 €
VHD : DETECTION QUANTITATIVE ARN VIRAL	70,00 €	70,00 €
HEPATITE C (VHC) : DETECTION QUANTITATIVE GENOME (ARN):	70,00 €	70,00 €
HEPATITE C (VHC) : GENOTYPAGE DU VHC PAR BIOLOGIE MOLECULAIRE	122,50 €	122,50 €
HEPATITE E (VHE) : SD INFECTION RECENTE IGM ANTI VHE.	21,00 €	21,00 €
DETECTION DE L'ANTIGENE DU VIRUS SARS-COV-2	12,60 €	12,60 €
HEPATITE E (VHE) : DETECTION QUANTIFICATION DE L'ARN VIRAL	70,00 €	70,00 €
DETECTION DE L'ARN GENOMIQUE DU VIRUS DE LA ROUGEOLE PAR AMPLIFICATION	42,00 €	42,00 €
DETECTION DES GENOMES DU VIRUS DE LA GRIPPE A ET B, ET DU SARS-COV-2 PAR RT-PCR	21,00 €	21,00 €
PNEUMOCYSTIS JIROVECI : RECHERCHE	45,50 €	45,50 €
LEISHMANIOSE : SD DE DEPISTAGE	21,00 €	21,00 €
SEROLOGIE LEISHMANIA TEST DE CONFIRMATION	63,00 €	63,00 €
LEISHMANIOSE: RECHERCHE PAR AMPLIFICATION GENIQUE	35,00 €	35,00 €
TOXOPLASMOSE : RECHERCHE ET TITRAGE DES IGG ET DES IGM	13,70 €	13,70 €
TOXOPLASMOSE: CONFIRMATION OU ETUDE DE LA CINETIQUE DES IGG	21,00 €	21,00 €
TOXOPLASMOSE:CONFIRMATION PAR IMMUNO-EMPREINTE	63,00 €	63,00 €
TOXOPLASMOSE: CONFIRMATION PAR UNE AUTRE TECHNIQUE	7,00 €	7,00 €
TOXOPLASMOSE : MESURE D'AVIDITE DES IGG CHEZ LA FEMME ENCEINTE	42,00 €	42,00 €
TOXOPLASMOSE : RECHERCHE D'UNE NEOSYNTHESE D'IGG, D'IGM OU D'IGA	112,00 €	112,00 €
TOXOPLASMOSE : DETECTION D'ADN TOXOPLASMIQUE (AMPLIFICATION GENIQUE	52,50 €	52,50 €
LARVES D'ANGUILLULES (BAERMANN) : RECHERCHE DANS SELLES	8,80 €	8,80 €
ANGUILLULOSE (STRONGYLOIDOSE): SD	21,00 €	21,00 €
CRYPTOSPORIDIUM : RECH. SUR SELLES FRAICHEMENT EMISES	21,00 €	21,00 €
CYSTICERCOSE:SD	31,50 €	31,50 €
CYSTICERCOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
DISTOMATOSE:SD DE DEPISTAGE	28,00 €	28,00 €
DISTOMATOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
ECHINOCOCCOSES (KYTE HYDATIQUE, ...):SD PAR 2 TECHN	31,50 €	31,50 €
ECHINOCOCCOSES (KYTE HYDATIQUE, ...) : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
ECHINOCOCCOSES (KYTE HYDATIQUE, ...) : SUIVI DU SD DE DEPIST. PAR 1 TECHN. + I	23,80 €	23,80 €
FILARIOSES : RECHERCHE DE MICROFILAIRES A L'ETAT FRAIS	10,50 €	10,50 €
FILARIOSES RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE MICROFILAIRES	28,00 €	28,00 €
FILARIOSE:SD PAR 1 TECHNIQUE PARMIS LES SUIVANTES: IFI - EIA - COES - IEP	28,00 €	28,00 €
FILARIOSE : SD DE CONFIRMATION PAR IEP OU COES	42,00 €	42,00 €
FILARIOSES:DIAGNOSTIC FILARIOSE LYMPHATIQUE PAR DETECTION D'ANTIGENES CIRCULANT	28,00 €	28,00 €
SCHISTOSOMOSE: RECHERCHE OEUFS DE BILHARZIES	8,80 €	8,80 €
SCHISTOSOMIASE : SD DE DEPISTAGE	17,50 €	17,50 €
SCHISTOSOMIASE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
LARVA MIGRANS : TOXOCAROSE : SD DE DEPISTAGE	28,00 €	28,00 €
LARVA MIGRANS : TOXOCAROSE : SD DE CONFIRMATION PAR IE	63,00 €	63,00 €
LARVA MIGRANS : TOXOCAROSE : SUIVI DU SD DE DEPIST. PAR 1 TECHN. + ITERATIF	23,80 €	23,80 €
SEROLOGIE DE HELICOBACTER PYLORI	14,00 €	14,00 €
TRICHINOSE : SD DE DEPISTAGE	14,00 €	14,00 €
TRICHINELLOSE: SD DE CONFIRMATION PAR IE	42,00 €	42,00 €
PAPILLOMAVIRUS HUMAINS A HAUTS RISQUES (HPV) GENOME VIRAL - DEPISTAGE INDIVIDUEL	35,00 €	35,00 €
HELICOBACTER PYLORI : RECUEIL DES DEUX ECHANTILLONS D'AIR EXPIRE	7,00 €	7,00 €
ANTIGENE FECAL: DETECTION D'ANTIGENES DE HELICOBACTER PYLORI DANS LES SELLES	14,00 €	14,00 €
TRU13C: ANALYSE DES DEUX ECHANTILLONS D'AIR EXPIRE FORFAIT ENVOI D'ECHANTILLONS	15,80 €	15,80 €
PAPILLOMAVIRUS HUMAINS A HAUTS RISQUES (HPV) GENOME VIRAL - DEPISTAGE ORGANISE	6,30 €	6,30 €
PAPILLOMAVIRUS HUMAINS A HAUTS RISQUES (HPV) GENOME VIRAL - DEPISTAGE ORGANISE	35,00 €	35,00 €
RECHERCHE DE H. PYLORI ET DES EVENTUELLES MUTATIONS A L'ORIGINE DE RESISTANC	35,00 €	35,00 €
VACCIN CONTRE LE SARS- COV-2 PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTE HABILITE	10,20 €	10,20 €
RECHERCHE DE HELICOBACTER PYLORI PAR CULTURE SUR BIOPSIES GASTRIQUES	21,00 €	21,00 €
DETECTION DU GENOME DU VIRUS MONKEYPOX	52,50 €	52,50 €
Bilan standard : NFS plaquettes ASAT ALAT GGT créatininémie =	14,70 €	14,70 €
EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE LABORATOIRE - HORS NOMENCLATURE		
acide delta aminolévulinique (ALA U) urinaire	44,80 €	44,80 €
arsenic urinaire	61,60 €	61,60 €
cadmium sanguin	49,00 €	49,00 €
cadmium urinaire	49,00 €	49,00 €
chrome urinaire	49,00 €	49,00 €
manganèse sanguin	49,00 €	49,00 €
manganèse urinaire	49,00 €	49,00 €
mercure sanguin	64,40 €	64,40 €
nickel urinaire	49,00 €	49,00 €

REÇU EN PREFECTURE
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
butyrylcholinestérase plasmatique (BuChE ou cholinestérase plasmatique ou pseudocholinestérase)	32,20 €	32,20 €
acide trans, trans-muconique (t,t-MA) urinaire	49,00 €	49,00 €
acide S-phénylmercapturique (SPMA) urinaire	61,60 €	61,60 €
benzène urinaire	77,00 €	77,00 €
acide mandélique urinaire	54,60 €	54,60 €
acide hippurique urinaire	54,60 €	54,60 €
acide phénylglyoxylique urinaire	56,00 €	56,00 €
acide 2-thiothiazolidine 4-carboxylique urinaire (TTCA)	63,60 €	63,60 €
toluène sanguin	67,20 €	67,20 €
toluène urinaire	67,20 €	67,20 €
ortho-crésol urinaire / Crésol-o urinaire	83,60 €	83,60 €
trichloroéthylène (TCE) urinaire	67,20 €	67,20 €
3-Hydroxybenzo(a)pyrène urinaire	98,00 €	98,00 €
EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE LABORATOIRE - DEPLACEMENT		
Déplacement	3,50 €	3,50 €
Acte de prélèvement	8,50 €	8,50 €
Forfait de sécurité pour échantillon sanguin	1,80 €	1,80 €
Forfait de sécurité pour échantillons bactério, myco et parasito	3,20 €	3,20 €
Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	6,00 €	6,00 €

Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
-------------	-----------------------------

CONFECTION DES PAIES		
Contribution forfaitaire à l'adhésion (montant/agent créé)	10,50 €	11 €
Montant par bulletin collectivités de - 50 agents	8,70 €	9 €
Montant par bulletin collectivités 50 agents et +	10,50 €	11 €
Montant par bulletin collectivités SIRH	5,25 €	5 €
Prestation forfaitaire - 50 agents - Tarif horaire	31,50 €	32 €
Prestation forfaitaire 50 agents et + - Tarif horaire	41,00 €	42 €
ASSISTANCE RETRAITE - Tarifs horaires		
Collectivités de moins de 1 000 habitants	35,50 €	36 €
Collectivités de 1 001 à 5 000 habitants	46,50 €	48 €
Collectivités de 5 000 à 20 000 habitants	52,50 €	54 €
Collectivités de plus de 20 000 habitants	59,00 €	60 €
Collectivités et établissements publics non affiliés	83,00 €	85 €
DOSSIERS D'ALLOCATIONS CHÔMAGE - Tarifs horaires		
Collectivités et établissements publics affiliés	52,50 €	54 €
Collectivités et établissements publics non affiliés (Centres de gestion inclus)	69,50 €	71 €
CONTENTIEUX - Tarifs horaires		
Collectivités et établissements publics affiliés	112,00 €	115 €
Collectivités et établissements publics non affiliés	162,00 €	166 €
MEDIATION PREALABLE OBLIGATOIRE et FACULTATIVE		
Séance de médiation à l'initiative du juge ou des parties - Forfait 1ère séance	273,00 €	280 €
Séance supplémentaire - Forfait par séance	131,00 €	134 €
PROTOCOLE DE SIGNALEMENT_RECUEIL ET ACCOMPAGNEMENT		
Collectivités affiliées de moins de 5.000 habitants ou EPCI, CCAS et Caisse des écoles de 1 à 50 agents	163,50 €	168 €
Collectivités affiliées de 5.000 à 20.000 habitants ou EPCI, CCAS et Caisse des écoles de 51 à 350 agents	327,50 €	336 €
Collectivités affiliées de plus de 20.000 habitants ou EPCI, CCAS et Caisse des écoles de plus de 350 agents	601,00 €	616 €
Collectivités et établissements publics non affiliés	1 038,00 €	1 064 €
REFERENT DEONTOLOGUE DES ELUS LOCAUX - Forfait annuel d'adhésion		
Collectivités affiliées de moins de 5.000 habitants ou EPCI, CCAS et Caisse des écoles de 1 à 50 agents	160,00 €	164 €
Collectivités affiliées de 5.000 à 20.000 habitants ou EPCI, CCAS et Caisse des écoles de 51 à 350 agents	320,00 €	328 €
Collectivités affiliées de plus de 20.000 habitants ou EPCI, CCAS et Caisse des écoles de plus de 350 agents	480,00 €	492 €
Collectivités et établissements publics non affiliés	640,00 €	656 €



PRODUITS DES SERVICES EXPLOITES DANS L'INTERET DU PERSONNEL

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025	
ACCOMPAGNEMENT EN URBANISME : saisine par voie électronique - Abonnement annuel			
Moins de 1.000 habitants	168,00 €	172 €	
De 1.001 habitants à 3.500 habitants	199,50 €	204 €	
Plus de 3 500 habitants	336,00 €	344 €	
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement		472 €	
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		605 €	
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		718 €	
MISSION D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL - Tarifs horaires			
Collectivités et établissements publics affiliés	47,50 €	49 €	
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement		51 €	
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		55 €	
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle	58,00 €	59 €	
Mise à disposition d'un temps plein annuel	70 980,00 €	72 755 €	
SENSIBILISATION ET FORMATION EN MATIERE DE PREVENTION DES RISQUES			
Sensibilisation aux risques professionnels - la 1/2 journée par agent	47,50 €	49 €	
Collectivités territoriales	EPCI - CCAS-Caisse des écoles		
MISE A DISPOSITION DE CONSEILLER DE PREVENTION - Tarifs horaires			
Jusqu'à 1.000 habitants	42,00 €	43 €	
De 1.001 habitants à 3.500 habitants	53,50 €	55 €	
De 3.501 à 5.000 habitants	61,00 €	63 €	
De 5.001 à 10.000 habitants	69,50 €	71 €	
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	71,50 €	73 €	
Plus de 20.000 habitants affiliés	79,00 €	81 €	
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement		87 €	
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		94 €	
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle	100,00 €	103 €	
MISSION D'ACCOMPAGNEMENT EN ASSURANCES - FINANCES - REMUNERATION - INFORMATIQUE - ORGANISATION - URBANISME - PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS - "JOB DATING"			
Tarifs horaires			
Jusqu'à 1.000 habitants	0	50,00 €	51 €
De 1.001 à 3.500 habitants	0	66,00 €	68 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	73,50 €	75 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	81,00 €	83 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	83,00 €	85 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	87,50 €	90 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement		0,00 €	95 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		0,00 €	106 €
Collectivités et établissements publics non affiliés		103,00 €	109 €

REÇU EN PREFECTURE

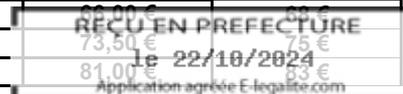
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

99_SE-078-287800544-20241010-2024_63_REM

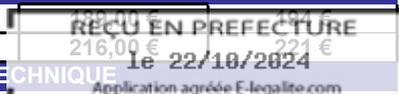
MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL

Collectivités territoriales	EPCI - CCAS-Caisse des écoles	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
MISE A DISPOSITION D'ARCHIVISTES - Tarifs horaires			
Jusqu'à 1.000 habitants		33,50 €	34 €
De 1.001 à 3.500 habitants		40,00 €	41 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	43,00 €	44 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	45,50 €	47 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	47,50 €	49 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	52,50 €	56 €
Collectivités affiliées partiellement			62 €
Collectivités adhérentes au socle			77 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		72,50 €	79 €
MISE A DISPOSITION D'ARCHIVISTES DANS LE CADRE DE REGROUPEMENT DE + 25 COMMUNES			
Tarifs horaires			
Jusqu'à 500 habitants		18,00 €	21 €
De 501 à 1.000 habitants		28,50 €	32 €
De 1.001 à 3.000 habitants		36,00 €	39 €
De 3.001 à 7.000 habitants		42,00 €	45 €
De 7.001 à 17.000 habitants		43,00 €	46 €
Plus de 17.001 affiliés		49,50 €	52 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			59 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle			67 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		71,50 €	75 €
MISSION D'ASSISTANCE EN INFORMATIQUE			
Tarifs horaires			
Applicables également pour l'assistance hotline, au-delà de 15 minutes, par tranche de 30 minutes			
Jusqu'à 1.000 habitants		36,00 €	37 €
De 1.001 à 3.500 habitants		42,00 €	43 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	44,00 €	45 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	48,00 €	49 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	53,00 €	54 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	59,00 €	60 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			87 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle			90 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		85,00 €	95 €
MISSION D'ACCOMPAGNEMENT RSSI - Tarifs horaires			
Jusqu'à 1.000 habitants		48,00 €	49 €
De 1.001 à 3.500 habitants		63,00 €	65 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	70,00 €	72 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	77,00 €	79 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	79,00 €	81 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	83,00 €	85 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			90 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle			101 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		98,00 €	108 €
ASSISTANCE A MAITRISE D'OUVRAGE - ACCOMPAGNEMENT SUIVI OPERATION - Tarifs horaires			
Jusqu'à 1.000 habitants		55,50 €	57 €
De 1.001 habitants à 3.500 habitants		71,50 €	73 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	79,00 €	81 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	88,00 €	90 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	97,50 €	100 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	104,00 €	107 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			116 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle			134 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		130,50 €	138 €
ASSISTANCE JURIDIQUE NON STATUTAIRE - Tarifs horaires			
Collectivités affiliées de moins de 1 000 habitants		50,00 €	51 €
Collectivités affiliées de 1.001 habitants à 3.500 habitants		62,00 €	63 €
Collectivités affiliées de 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	73,50 €	75 €
Collectivités affiliées de 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	81,00 €	83 €



MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL

Collectivités territoriales	EPCI - CCAS-Caisse des écoles	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
Collectivités affiliées de 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	83,00 €	85 €
Collectivités affiliées de plus de 20.000 habitants	plus de 350 agents	87,50 €	90 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			97 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		103,00 €	135 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		131,50 €	140 €
ASSISTANCE JURIDIQUE EN LIGNE - Tarifs à la consultation			
Collectivités affiliées de moins de 1 000 habitants		40,00 €	41 €
Collectivités affiliées de 1.001 habitants à 3.500 habitants		45,00 €	46 €
Collectivités affiliées de 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	55,00 €	56 €
Collectivités affiliées de 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	70,00 €	72 €
Collectivités affiliées de 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	85,00 €	87 €
Collectivités affiliées de plus de 20.000 habitants	plus de 350 agents	100,00 €	103 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			115 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		125,00 €	128 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		150,00 €	154 €
ASSISTANCE JURIDIQUE EN LIGNE - Tarifs Abonnement annuel (30 consultations)			
Collectivités affiliées de moins de 1 000 habitants		900,00 €	923 €
Collectivités affiliées de 1.001 habitants à 3.500 habitants		1 125,00 €	1 153 €
Collectivités affiliées de 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	1 350,00 €	1 384 €
Collectivités affiliées de 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	1 800,00 €	1 845 €
Collectivités affiliées de 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	2 250,00 €	2 306 €
Collectivités affiliées de plus de 20.000 habitants	plus de 350 agents	2 700,00 €	2 768 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			3 229 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		3 600,00 €	3 690 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		4 000,00 €	4 100 €
ASSISTANCE JURIDIQUE EN LIGNE - Tarifs Abonnement annuel (60 consultations)			
Collectivités affiliées de moins de 1 000 habitants		1 200,00 €	1 230 €
Collectivités affiliées de 1.001 habitants à 3.500 habitants		1 500,00 €	1 538 €
Collectivités affiliées de 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	1 800,00 €	1 845 €
Collectivités affiliées de 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	2 400,00 €	2 460 €
Collectivités affiliées de 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	3 000,00 €	3 075 €
Collectivités affiliées de plus de 20.000 habitants	plus de 350 agents	3 600,00 €	3 690 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			4 305 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		4 800,00 €	4 920 €
Collectivités et établissements public snon affiliés et non adhérents au socle		5 500,00 €	5 638 €
MISSION D'ACCOMPAGNEMENT RGPD			
Jusqu'à 1.000 habitants		50,00 €	51 €
De 1.001 à 3.500 habitants		66,00 €	68 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	73,50 €	75 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	81,00 €	83 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	83,00 €	85 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	87,50 €	90 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			95 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle			100 €
Collectivités et établissements publics non affiliés		103,00 €	106 €
MISSIONS D'INSPECTION EN SANTE ET SECURITE DU TRAVAIL - Tarifs horaires			
Jusqu'à 1.000 habitants		46,50 €	48 €
De 1.001 à 3.500 habitants		52,50 €	54 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	60,00 €	62 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	77,00 €	79 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	87,50 €	90 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	100,00 €	103 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement			107 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle			110 €
Collectivités et établissements publics non affiliés		110,50 €	113 €
MISSIONS TEMPORAIRES			
Journée de mise à disposition d'agents de catégorie C			
Journée de mise à disposition d'agents de catégorie B			



MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL

Collectivités territoriales	EPCI - CCAS-Caisse des écoles	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
Jusqu'à 1.000 habitants	0	41,00 €	42 €
De 1.001 à 3.500 habitants	0	49,50 €	51 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	53,50 €	55 €
De 5.001 à 10.000 habitants	51 à 100 agents	57,00 €	58 €
De 10.001 à 20.000 habitants affiliés	101 à 350 agents	64,00 €	66 €
Plus de 20.000 habitants affiliés	plus de 350 agents	71,50 €	73 €
Collectivités et établissements publics affiliés partiellement		0,00 €	81 €
Collectivités et établissements publics adhérents au socle		0,00 €	97 €
Collectivités et établissements publics non affiliés et non adhérents au socle		94,50 €	100 €

REÇU EN PREFECTURE

le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

AUTRES PRODUITS D'ACTIVITES : ABONNEMENTS AU CENTRE DE GESTION

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
ABONNEMENTS ANNUELS RESERVES AUX CENTRES DE GESTION		
SITE INTERNET		
Redevance pour rediffusion aux collectivités affiliées pour les seuls CDG ayant acquitté le droit d'entrée avant 2014	1 323 €	1 356 €
Hébergement site Internet	2 315 €	2 373 €
SITE INTERNET AVEC ASSISTANCE STATUTAIRE		
Forfait intégrant l'abonnement internet pour le centre et l'assistance statutaire pour la gestion des personnels du centre	276 €	308 €
Forfait intégrant la rediffusion du site internet et l'accès à l'assistance statutaire aux collectivités affiliées et non affiliées Forfait calculé sur une base fixe + une part variable par collectivité non affiliée dans le département Dégressivité au-delà d'un certain nombre de collectivités non affiliées : de 5 à 9 collectivités non affiliées : - 10 % sur la part variable de 10 à 14 coll non affiliées : - 20 % sur la part variable plus de 20 coll non affiliées : - 40 % sur la part variable de 15 à 19 coll non affiliées : - 30 % sur la part variable	Base fixe : 7 500 € Part variable : 2 415 €	Base fixe : 7 730 € Base variable : 2 487 €
ASSISTANCE STATUTAIRE		
Forfait Assistance statutaire pour l'assistance statutaire des collectivités affiliées		1 500 €

ABONNEMENTS ANNUELS RESERVES AUX COLLECTIVITES		
SITE INTERNET		
Pack multi comptes	750 €	769 €
INTERNET AVEC ASSISTANCE STATUTAIRE		
Collectivités jusqu'à 5 000 habitants - Associations d'élus - Associations professionnelles	2 111 €	2 164 €
Collectivités de 5 001 à 20 000 habitants et EPCI ou DRH mutualisée de 1 à 50 agents pour leurs propres agents	2 254 €	2 310 €
Collectivités de 20 001 à 80 000 habitants et EPCI ou DRH mutualisée de 51 à 150 agents pour leurs propres agents	2 411 €	2 471 €
Collectivités de 80 001 à 150 000 habitants et EPCI ou DRH mutualisée de 151 à 350 agents pour leurs propres agents	2 556 €	2 620 €
Collectivités de 150 000 à 400 000 habitants - EPCI ou DRH mutualisée de 351 à 500 agents pour leurs propres agents	2 631 €	2 697 €
Collectivités de plus de 400 000 habitants - EPCI ou DRH mutualisée de 501 à 1000 agents pour leurs propres agents - CNFPT Siège	2 780 €	2 850 €
EPCI ou DRH Mutualisée de + 1000 agents pour leurs propres agents	2 948 €	3 022 €
Conseils départementaux de - 900 000 habitants et assimilés	2 780 €	2 850 €
Conseils départementaux de + 900 000 habitants et assimilés	2 948 €	3 022 €
Conseils régionaux et assimilés, Territoire de la Nouvelle Calédonie	2 948 €	3 022 €
Autres administrations (Préfectures, sous-préfectures, DDE, SDIS...) - Délégations CNFPT pour leurs propres agents	2 111 €	2 164 €
OPHLM moins de 5 000 logements	2 254 €	2 310 €
OPHLM de 5 001 à 10 000 logements	2 411 €	2 471 €
OPHLM de 10 001 à 20 000 logements	2 556 €	2 620 €
OPHLM de plus de 20 000 logements	2 631 €	2 697 €
Organismes privés	2 679 €	2 746 €

Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
-------------	-----------------------------

MISE A DISPOSITION DU SIRH POUR LES COLLECTIVITES AFFILIEES		
Contribution en % appliquée sur la masse salariale de la collectivité telle qu'elle apparaît sur les états URSSAF pour la maladie		
Accès au SIRH	0,42%	0,42%
en complément à l'accès au SIRH : réalisation des opérations de fin de paie	0,17%	0,17%
DIVERS		
Intervention collective - journée 6 heures (Frais de déplacement et d'hébergement à la charge du demandeur)	1 260,00 €	1 260,00 €
Intervention collective - 1/2 journée (Frais de déplacement et d'hébergement à la charge du demandeur)	630,00 €	630,00 €

REÇU EN PREFECTURE

le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

99_SE-078-287800544-20241010-2024_63_REM