

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
<b>MEDECINE DU TRAVAIL</b>		
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 €
<b>PSYCHOLOGUE DU TRAVAIL</b>		
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 €
<b>VACCINATIONS</b>		
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 €
<b>EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE LABORATOIRE - SELON NOMENCLATURE</b>		
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 €
GROUPE 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 €
GROUPE PLAQUETTAIRE (PLA)	70,00 €	70,00 €
GROUPE 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 IFI 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 BENGAL)	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 €
BARBITURIQUES : 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 €
PNEUMOCYSTITIS 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 €
<b>EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE LABORATOIRE - HORS NOMENCLATURE</b>		
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 pseudo-cholinestérase)	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 €
<b>EXAMENS COMPLEMENTAIRES DE LABORATOIRE - DEPLACEMENT</b>		
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	
<b>ACCOMPAGNEMENT EN URBANISME : saisine par voie électronique - Abonnement annuel</b>			
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 €	
<b>MISSION D'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL - Tarifs horaires</b>			
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 €	
<b>SENSIBILISATION ET FORMATION EN MATIERE DE PREVENTION DES RISQUES</b>			
Sensibilisation aux risques professionnels - la 1/2 journée par agent	47,50 €	49 €	
<b>Collectivités territoriales</b>	<b>EPCI - CCAS-Caisse des écoles</b>		
<b>MISE A DISPOSITION DE CONSEILLER DE PREVENTION - Tarifs horaires</b>			
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 €	
<b>MISSION D'ACCOMPAGNEMENT EN ASSURANCES - FINANCES - REMUNERATION - INFORMATIQUE - ORGANISATION - URBANISME - PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS - "JOB DATING"</b>			
<b>Tarifs horaires</b>			
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

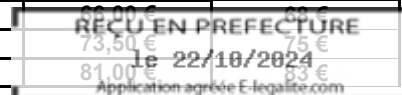
le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

99\_SE-078-287800544-20241010-2024\_63\_REM

# MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL

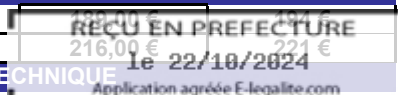
Collectivités territoriales	EPCI - CCAS-Caisse des écoles	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
<b>MISE A DISPOSITION D'ARCHIVISTES - Tarifs horaires</b>			
Jusqu'à 1.000 habitants		33,50 €	34 €
De 1.001 à 3.500 habitants		40,00 €	41 €
De 3.501 à 5.000 habitants	1 à 50 agents	43,00 €	44 €
De 5.001 à 10.000 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 €
<b>MISE A DISPOSITION D'ARCHIVISTES DANS LE CADRE DE REGROUPEMENT DE + 25 COMMUNES</b>			
<b>Tarifs horaires</b>			
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 €
<b>MISSION D'ASSISTANCE EN INFORMATIQUE</b>			
<b>Tarifs horaires</b>			
<b>Applicables également pour l'assistance hotline, au-delà de 15 minutes, par tranche de 30 minutes</b>			
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 €
<b>MISSION D'ACCOMPAGNEMENT RSSI - Tarifs horaires</b>			
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 €
<b>ASSISTANCE A MAITRISE D'OUVRAGE - ACCOMPAGNEMENT SUIVI OPERATION - Tarifs horaires</b>			
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 €
<b>ASSISTANCE JURIDIQUE NON STATUTAIRE - Tarifs horaires</b>			
Collectivités affiliées de moins de 1 000 habitants		50,00 €	51 €
Collectivités affiliées de 1.001 habitants à 3.500 habitants		62,00 €	65 €
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 €
<b>ASSISTANCE JURIDIQUE EN LIGNE - Tarifs à la consultation</b>			
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 €
<b>ASSISTANCE JURIDIQUE EN LIGNE - Tarifs Abonnement annuel (30 consultations)</b>			
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 €
<b>ASSISTANCE JURIDIQUE EN LIGNE - Tarifs Abonnement annuel (60 consultations)</b>			
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 €
<b>MISSION D'ACCOMPAGNEMENT RGPD</b>			
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 €
<b>MISSIONS D'INSPECTION EN SANTE ET SECURITE DU TRAVAIL - Tarifs horaires</b>			
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 €
<b>MISSIONS TEMPORAIRES</b>			
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

99\_SE-078-287800544-20241010-2024\_63\_REM

# AUTRES PRODUITS D'ACTIVITES : ABONNEMENTS AU CENTRE DE GESTION

	Tarifs 2024	Propositions tarifs 2025
<b>ABONNEMENTS ANNUELS RESERVES AUX CENTRES DE GESTION</b>		
<b>SITE INTERNET</b>		
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 €
<b>SITE INTERNET AVEC ASSISTANCE STATUTAIRE</b>		
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 €
<b>ASSISTANCE STATUTAIRE</b>		
Forfait Assistance statutaire pour l'assistance statutaire des collectivités affiliées		1 500 €
<b>ABONNEMENTS ANNUELS RESERVES AUX COLLECTIVITES</b>		
<b>SITE INTERNET</b>		
Pack multi comptes	750 €	769 €
<b>INTERNET AVEC ASSISTANCE STATUTAIRE</b>		
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 €

REÇU EN PREFECTURE

le 22/10/2024

Application agréée E-legalite.com

99\_SE-078-287800544-20241010-2024\_63\_REM

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

<b>MISE A DISPOSITION DU SIRH POUR LES COLLECTIVITES AFFILIEES</b>		
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%
<b>DIVERS</b>		
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