

Renseignements **INDISPENSABLES** à la réalisation du FibroTest

Test non invasif pour estimer la fibrose du foie
Et l'activité nécrotico-inflammatoire

Nom du Patient :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe : [] Homme ; [] Femme

Ou

Référence du dossier Biomnis communiqué :

1. UNIQUEMENT HÉPATITE C, SANS VIH/VHB ASSOCIÉ

Cocher la case

Dans le cadre d'un diagnostic de l'hépatite C pris en charge par l'assurance maladie : FibroTest	B140 Code NABM 1000	<input type="checkbox"/>
Dans le cadre d'un diagnostic de l'hépatite C pris en charge par l'assurance maladie : FibroTest + ActiTest	B140 Code NABM 1000 + HN 12 euros Et B7 (ALAT)	<input type="checkbox"/>

2. HORS CONTEXTE Haute Autorité de Santé :

Hépatite B, maladies métaboliques, maladies alcooliques, hépatite C hors stratégie diagnostique...

Hors Nomenclature : FibroTest + Acti Test <u>Analyses prises en charge :</u> -Alpha2 macroglobuline (B25, NABM 1805) -Haptoglobine (B20, NABM 1813) -Bilirubine totale (B10, NABM 1601) -GGT (B7, NABM 0519) -ALAT (B7, NABM 0516)	HN 50 euros + HN 9€ (Apolipoprotéine A1)	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------