



Liste des analyses effectuées au laboratoire BIOMED 24

Chapitres

- 01.....Biochimie Sanguine
- 02..... Biochimie Ponction
- 05..... Biochimie Urinaire
- 07..... Immunologie
- 08..... Biochimie Neurotransmetteurs
- 09..... Hormonologie
- 12..... Auto-immunité
- 14..... Marqueurs Tumoraux
- 15..... Bactériologie
- 17..... Antibiogramme
- 18..... Hématologie
- 19..... Hémostase
- 20..... Parasitologie
- 21..... Parasitologie Mycologie
- 22..... Sérologie Virale
- 23..... Sérologie Bactérienne
- 24..... Sérologie Parasitologie
- 25..... Médicaments
- 26..... Antibiotiques
- 27..... Toxicologie
- 28..... Virologie
- 29..... Allergologie
- 30.....Anatomie-cytopathologie
- 32..... Hygiène alimentaire
- 33..... Pétrochimie



BIOCHIMIE SANGUINE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ALDOLASE	Sérum	J + 1	5000,00
GLUCOSE 6 PHOSPHODESHYDROGENASE	Sérum	J + 1	16 000,00
PHOSPHATASE ACIDE	Sérum	J + 1	5 000,00
TEST DE LA SUEUR	Sérum	J + 1	21 500,00
FIBROMETRE+AIRE DU FIBROMETRE	Sérum	J + 1	77 500,00
ACTITEST+FIBROTEST	Sérum	J + 1	68 500,00
TEST D'APRI (Fibrose)	Sérum	J + 1	15 500,00
5'NUCLEOTIDASE	Sérum	J + 1	5 500,00
ALPHA GLUTAMATE	Sérum	J + 1	4 500,00
TGP (ALAT):	Sérum	J + 1	3 000,00
ALBUMINE SERIQUE	Sérum	J + 1	3 000,00
AMYLASE	Sérum	J + 1	3 000,00
APO A	Sérum	J + 1	4 500,00
APO B	Sérum	J + 1	4 500,00
TGO (ASAT)	Sérum	J + 1	3 000,00
ACETATE DE ZINC	Sérum + Sperme	J + 8 Extérieur	4 500,00
BILIRUBINE DIRECTE	Sérum	J + 1	2 500,00
BILIRUBINE T ET C	Sérum	J + 1	3 500,00
PRO NT BNP	Sérum	J + 1	12 000,00
BILANCAPHOS	Sérum	J + 1	5 000,00
BILIRUBINE TOTALE	Sérum	J + 1	2 500,00
CREATININE	Sérum	J + 1	1 500,00
CALCIUM	Sérum	J + 1	3 000,00
CHOLESTEROL TOTAL	Sérum	J + 1	2 000,00
CREATININE KINASE MB	Sérum	J + 1	5 500,00
CHLORE	Sérum	J + 1	1 500,00
BICARBONATE	Sérum	J + 1	5 500,00
CLAIRANCE CREAT COCKROFT FEMME	Sérum	J + 1	5 500,00
CLAIRANCE CREAT COCKROFT H	Sérum	J + 1	5 500,00
CREATINE PHOSPHOKINASE	Sérum	J + 1	3 000,00
C REACTIVE PROTEINE	Sérum	J + 1	5 500,00
CAPACITE TOTALE DE FIXATION	Sérum	J + 1	5 500,00
COEF DE SATURATION DE LA TRANSFERRINE	Sérum	J + 1	5 500,00
DOSAGE DU CUIVRE	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
ENZYME DE CONVERSION DE L ANGIOTENSINE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
ERYTHROPOIETINE	Sérum	J + 8 Extérieur	26 000,00



Autorisation N° 0002/2005 MSAS

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
FER SERIQUE	Sérum	J + 1	4 500,00
% SATURATION DE LA SIDEROPHILINE	Sérum	J + 1	5 500,00
FRUCTOSAMINE	Sérum	J + 8 Extérieur	11 000,00
FRUCTOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	4 500,00
GLUCOSE 6 PHOPHODESHYDROGENASE	Sérum	J + 8 Extérieur	27 500,00
GAZ DU SANG ARTERIEL	Sérum	J + 1	10 500,00
GAZ DU SANG VEINEUX	Sérum	J + 1	10 500,00
GAMMA GT	Sérum	J + 1	3000,00
GLYCEMIE A JEUN	Sérum	J + 1	1 500,00
HGPO GLYCEMIE T0	Sérum	J + 1	1 800,00
HGPO GLYCEMIE T120	Sérum	J + 1	1 800,00
HGPO GLYCEMIE T180	Sérum	J + 1	1 000,00
HGPO GLYCEMIE T30	Sérum	J + 1	1 800,00
HGPO GLYCEMIE T60	Sérum	J + 1	1 800,00
HGPO GLYCEMIE T90	Sérum	J + 1	1 800,00
GLYCEMIE PP A 14 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP à 10h	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 12 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 13 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 15 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 16 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 17 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 18 H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 20H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE PP 22H	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE POST PRANDIALE	Sérum	J + 1	3 500,00
HAPTOGLOBINE	Sérum	J + 1	3 000,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE	Sérum	J + 1	4 500,00
CARBOXYHEMOGLOBINE	sang total/EDTA	J + 8 Extérieur	4 000,00
HDL CHOLESTEROL	Sérum	J + 1	4 500,00
LDL CHOLESTEROL	Sérum	J + 1	4 500,00
HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE	Sérum	J + 1	9 500,00
HGPO AVEC T 180	Sérum	J + 1	9 500,00
HOMOCYSTEINE	Sérum	J + 1	28 000,00
IONOGRAMME	Sérum	J + 1	8 500,00
POTASSIUM	Sérum	J + 1	1 000,00
ACIDE LACTIQUE	Sérum	J + 1	3 000,00
LACTICODESHYDROGENASE	Sérum	J + 1	3 000,00
ACIDE GRAS LIBRE	Sérum	J + 8 Extérieur	15500,00
SELENIUM	Sérum	J + 8 Extérieur	19500,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
LIPASE	Sérum	J + 1	5 000,00
LIPOPROTEINE A	Sérum	J + 8 Extérieur	10 000,00
METHEMOGLOBINE	sang total/EDTA	J + 1	14 500,00
MAGNESIUM SERIQUE	Sérum	J + 1	3 000,00
MYOGLOBINE	Sérum	J + 1	4 500,00
SODIUM	Sérum	J + 1	1 500,00
OROSOMUCOIDE	Sérum	J + 8 Extérieur	10 500,00
OSMOLARITE	Sérum	J + 1	5 000,00
PHOSPHORE	Sérum	J + 1	3 000,00
PHOSPHATASES ALCALINES	Sérum	J + 1	3 000,00
PH SANGUIN	Sérum	J + 1	1 000,00
DOSAGE DU PLOMB	Sérum	J + 8 Extérieur	11 000,00
PORPHYRINES	Sérum	J + 8 Extérieur	27 500,00
PROTEINES TOTALES	Sérum	J + 1	2 000,00
PREALBUMINE	Sérum	J + 1	4 500,00
RESERVE ALCALINE	Sérum	J + 1	5 500,00
RECHERCHE DE SANG	Sérum	J + 1	2 000,00
SIDEROPHILINE	Sérum	J + 1	5 500,00
TRIGLYCERIDES	Sérum	J + 1	2 000,00
TROPONINE	Sérum	J + 1	6 500,00
TRANSFERRINE	Sérum	J + 1	6 000,00
TEST AU XYLOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
UREE	Sérum	J + 1	2 000,00
ACIDE URIQUE	Sérum	J + 1	2 000,00
VLDL CHOLESTEROL	Sérum	J + 8 Extérieur	22 000,00
DOSAGE DU ZINC	Sérum	J + 8 Extérieur	37 500,00
ACIDE CITRIQUE SERIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	10 500,00
ACIDE OXALIQUE SANGUIN	Sérum	J + 8 Extérieur	13 500,00
AMMONIEMIE	Sérum	J + 1	5 500,00
APO PROTEINE C	Sérum	J + 1	8 000,00
CERULOPLASMINE	Sérum	J + 1	9 500,00
VLDL	Sérum	J + 1	11 500,00
ELECTROPHORESE DU LCR	Sérum	J + 1	10 500,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES	Sérum	J + 1	10 500,00
RAPPORT IGG/ALBUMINE	Sérum	J + 1	1 500,00
ACIDE LACTIQUE LCR	Sérum	J + 1	3 000,00
LIPIDES	Sérum	J + 8 Extérieur	17 500,00
MAGNESIUM ERYTHROCYTAIRE	sang total/EDTA	J + 1	3 000,00
STEATORRHEES	Sérum	J + 8 Extérieur	13 500,00
TEST DE O SULLIVAN	Sérum	J + 1	7 500,00
IODURE SANGUIN	Sérum	J + 1	17 500,00



BIOCHIMIE PONCTION

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ALBUMINE PONCTION	à préciser	J + 1	3 000,00
AMYLASE PLEURAL	Liq pleural	J + 1	5 000,00
AMYLASE ASCITE	Ascite	J + 1	5 000,00
AMYLASE PONCTION	à préciser	J + 1	5 000,00
PONCTION LOMBAIRE	LCR	J + 1	5 500,00
PONCTION ASCITE	Ascite	J + 1	3 000,00
PONCTIONS AUTRES	à préciser	J + 1	3 000,00
PONCTION PLEURALE	Liquide pleural	J + 1	3 000,00
PROTIDE PONCTION ASCITE	Ascite	J + 1	2 000,00
PROTIDORACHIE	LCR	J + 1	2 000,00
PROTIDE PONCTION	à préciser	J + 1	2 000,00
CHLORE PONCTION D'ASCITE	Ascite	J + 1	1 500,00
CHLORURORACHIE	LCR	J + 1	1 500,00
CHLORURE PONCTION	à préciser	J + 1	3 000,00
CHLORE PONCTION PLEURALE	Liquide pleural	J + 1	1 500,00
CHLORE PONCTION	à préciser	J + 1	1 500,00
ELECTRO DU LCR	LCR	J + 1	10 500,00
GLUCOSE LIQUIDE	à préciser	J + 1	1 500,00
GLUCORACHIE	LCR	J + 1	1 500,00
GLUCOSE PONCTION ASCITE	Sérum	J + 1	1 500,00
GLUCOSE PONCTION	à préciser	J + 1	1 500,00



BIOCHIMIE URINAIRE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
MAGNESIUM URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
OSMOLARITE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	5 000,00
IODURE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 8 Extérieur	17 500,00
CHLORE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 500,00
POTASSIUM URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 500,00
SODIUM URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 500,00
RESERVE ALCALINE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	5 500,00
CRISTAUX URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 500,00
ACIDE URIQUE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
ANALYSE BIOCHIMIE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 500,00
ALBUMINURIE	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
AMYLASE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
CALCIUM URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
CLAIRANCE DE LA CREAT URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	5 500,00
CLAIRANCE URINAIRE DE LA CREATININE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
CREATININE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
GLUCOSE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 000,00
HOMOCYSTINE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 8 Extérieur	28 000,00
IONOGRAMME URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	5 500,00
MICROALBUMINURIE DES 24 H	échant, urines 24h	J + 1	3 500,00
MYOGLOBINURIE	échant, urines 24h	J + 1	4 500,00
PHOSPHORE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
PROTEINURIE	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
UREE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
ACIDE URIQUE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
ACETONURIE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
RECHERCHE ALBUMINE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 000,00
DENSITE DES URINES	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
RECHERCHE DE GLUCOSURIE	échant, urines 24h	J + 1	1 000,00
LEUCOCYTURIE	échant, urines 24h	J + 1	800,00
NITRITES URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	800,00
PH URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	700,00
RECHERCHE DE SANG URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00

مختبر تحاليل البيولوجيا الطبية

Laboratoire d'Analyse de Biologie Medicale

BioMéd 24

Dr ELBOU OULD BRAHIM VALL

Pharmacien spécialisé en biologie médicale; Ancien interne des hôpitaux de paris

Ancien attaché de microbiologie de l'hôpital hôtel Dieu et du CH de Versailles

*DES Immunologie - Bactériologie et d'hygiène, Virologie clinique, Hématologie, Parasitologie, Mycologie,
Biochimie clinique et biochimie spécialisée (Hormonologie)*



Autorisation N° 0002/2005 MSAS

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
HEMOGLOBINURIE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
Hématurie	échant, urines 24h	J + 1	1 000,00
NATRIURESE DES 24 H	échant, urines 24h	J + 1	1 500,00
CLAIRENCE AU	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
ACIDE URIQUE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
CALCUL URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	12 500,00
ELECTROPHORESES URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	13 000,00
COMPTE D'ADDIS HLM	échant, urines 24h	J + 1	4 500,00



IMMUNOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ALPHA 2 MACROGLOBULINE	Sérum	J + 1	11 500,00
COMPLEMENT C2	Sérum	J + 8 Extérieur	12 500,00
C1 ESTERASE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
C3	Sérum	J + 1	5 000,00
C4	Sérum	J + 1	5 000,00
LYMPHOCYTE CD3	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	9 500,00
CH50	Sérum	J + 8 Extérieur	16 500,00
CH50 COMPLEMENT TOTAL	Sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
HLA CLASSE I	Sérum	J + 8 Extérieur	75 000,00
HLA I BIOLOGIE MOLECULAIRE	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	62 500,00
HLACLASSE II DR DQ DP	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	125 000,00
HALA B 27	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	22 500,00
HLA CLASSE II BIOLOGIE MOLECULAIRE	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	102 500,00
HLA5	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	15 000,00
IMMUNOELECTROPHORESE	Sérum	J + 1	13 000,00
IMMUNOFIXATION DES PROTEINES	Sérum	J + 1	13 000,00
IMMUNOFIXATION BEN JONES	échant, urines 24h	J + 1	13 000,00
IGG1 IGG2 IGG3 IGG4	Sérum	J + 8 Extérieur	28 000,00
IMMUNOGLOBULINES IGA	Sérum	J + 1	5 000,00
IGA SECRETOIRE	Sérum	J + 1	8 000,00
IGG	Sérum	J + 1	5 000,00
IGM	Sérum	J + 1	5 000,00
TYPAGE CD4/CD8	SAng total/EDTA	J + 1	18 500,00
ACIDE HYULURONIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
COMPLEMENT C1 ESERASE INHIBITEUR	Sérum	J + 8 Extérieur	17 500,00



BIOCHIMIE NEUROTRANSMETTEURS

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ACS-HYDROXY INDOLE CETIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	27 500,00
CATHECHOLAMINES	Sérum	J + 8 Extérieur	21 000,00
CATECHOLAMINES URINAIRES	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	21 000,00
DOPAMINE LIBRE	Sérum	J + 8 Extérieur	14 000,00
ACIDE HOMO VANILIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	14 000,00
AC HOMO VANILIQUE URINAIRE	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	14 000,00
METANEPHRINE URINAIRE	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	21 000,00
NORMETANEPHRINE URINAIRE	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	21 000,00
SEROTONINE SANGUINE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
ACIDE VANILMANDELIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	14 000,00
AC VANILMANDELIQUE URINAIRE	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	14 000,00
CATECHOLAMINES PLASMATIQUES	Sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
CATECHOLAMINES URINAIRES	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	13 000,00
DERIVES METHOXYLES CATECHOLAMINES	Sérum	J + 8 Extérieur	15 000,00



HORMONOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ACIDE FOLIQUE SANGUINE	Sérum	J + 1	10 000,00
AC FOLIQUE ERYTHROCYTAIRE	SAng total/EDTA	J + 1	10 000,00
FERRITINE	Sérum	J + 1	9 000,00
FOLATES SERIQUES	Sérum	J + 1	10 000,00
VITAMINE B12	Sérum	J + 1	10 000,00
VITAMINE A	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
VITAMINE D	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
VITAMINE E	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
C PEPTIDE	Sérum	J + 1	13 000,00
D4 ANDROSTENE-DIONE	Sérum	J + 1	11 500,00
FSH	Sérum	J + 1	7 500,00
FSHHOMME	Sérum	J + 1	7 500,00
INSULINE	Sérum	J + 1	15 500,00
LH HOMME	Sérum	J + 1	7 500,00
17 OH-PROGESTERONE	Sérum	J + 1	25 000,00
PARATHORMONE PTH	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
SDHEAH	Sérum	J + 1	13 000,00
TESTOSTERONE	Sérum	J + 1	9 500,00
THYROGLOBULINE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 000,00
HORMONE ANTIDIURETIQUE VASOPRESSINE	Sérum	J + 8 Extérieur	28 000,00
ALDOSTERONE	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ALDOSTERONE URINAIRE	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ALDOSTERONE COUCHEE	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ALDOSTERONE COUCHEE DEBOUT	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ALDOSTERONE DEBOUT	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ALDOSTERONE + RENINE CAPTOPRIL	Sérum	J + 8 Extérieur	45 000,00
ALDOSTERONE APRES SYNACTHENE	Sérum	J + 8 Extérieur	35 500,00
HORMONE ANTI-MULLERIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
BHCG	Sérum	J + 1	8 000,00
CALCITONINE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 000,00
INSULINE - CYCLE GLYCEMIQUE	Sérum	J + 1	23 000,00
DIHYDROTESTOSTERONE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
OESTRADIOL	Sérum	J + 1	8 000,00
TEST FREINAGE GH	Sérum	J + 1	20 500,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
TEST DE STIMULATION GH	Sérum	J + 1	20 500,00
HCG MARQUEUR	Sérum	J + 1	8 000,00
HCG QUALITATIVE	Sérum	J + 1	3 000,00
INSULIN APRES HGPO	Sérum	J + 1	43 000,00
INHIBINE B	Sérum	J + 8 Extérieur	30 000,00
INSULINE 2 HEURES	Sérum	J + 1	15 500,00
LH	Sérum	J + 1	7 500,00
TEST LH-RH	Sérum	J + 8 Extérieur	60 500,00
OSTEOCALCINE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
PROCALCITONINE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 000,00
PROLACTINE TEST DE PRIMPERAM	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
PROLACTINE	Sérum	J + 1	7 000,00
PROGESTERONE	Sérum	J + 1	8 500,00
PTH RELATED PEPTIDE	Sérum	J + 8 Extérieur	26 500,00
RENINE COUCHE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
RENINE COUCHEE-DEBOUT	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
RENINE DEBOUT	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
RENINE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
SEX-BINDING-PROTEINE	Sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
DEHYDROEPIANDROSTERONE	Sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
HORMONE DE CROISSANCE SOMATOTROPE (GH)	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
T3 LIBRE	Sérum	J + 1	7 500,00
T4 LIBRE	Sérum	J + 1	7 000,00
TESTOSTERONE	Sérum	J + 1	9 500,00
TESTOSTERONE BIODISPONIBLE BIOACTIVE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
FSH-LH TEST AU TRH	Sérum	J + 1	63 000,00
THYROGLOBULINE	Sérum	J + 1	20 000,00
TEST A LA TRH /PROLACTINE	Sérum	J + 1	60 500,00
TEST A LA TRH/TSH _{us}	Sérum	J + 1	55 500,00
TSH PENDANT TEST AU TRH	Sérum	J + 1	28 000,00
TEST AU SYNACTHENE	Sérum	J + 1	31 000,00
PROLACTINE PENDANT TEST AU TRH	Sérum	J + 1	32 500,00
TSH	Sérum	J + 1	7 000,00
ADH SANGUIN	Sérum	J + 8 Extérieur	22 500,00
25 HYDROXYCHOLECALCIFAROL	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ACIDE FOLIQUE INTRA ERYTHROCYTAIRE	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	15 500,00
FOLATES ERYTHROCYTAIRE	SAng total/EDTA	J + 8 Extérieur	15 500,00
INSULINEMIE	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
INSULINE LIBRE	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
PEPTIDE C	Sérum	J + 1	13 000,00
CORTISOL LIBRE URINAIRE	Sérum	J + 1	14 500,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
CORTISOL TEST DEXAMETHASONE	Sérum	J + 1	35 500,00
CORTISOL 16 HEURES	Sérum	J + 1	9 500,00
TEST AU SYNACTHENE	Sérum	J + 1	35 500,00
CORTISOL 60 mm	Sérum	J + 1	9 500,00
17 OH PROGESTERONE APRES SYNACTHENE	Sérum	J + 1	35 000,00
SULFATE DE DHEA APRES SYNACTHENE	Sérum	J + 1	20 500,00
HORMONE ADRENOCORTICOTROPE	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
CORTISOL DE 8H	Sérum	J + 1	9 500,00
CORTISOL HUIT HEURE PLASMATIQUE	Sérum	J + 1	9 500,00
HORMONE DE CROISSANCE	Sérum	J + 1	20 500,00
IGF1	Sérum	J + 8 Extérieur	28 000,00
SOMATOMEDINE C	Sérum	J + 8 Extérieur	28 000,00
LH	Sérum	J + 1	7 500,00



AUTO-IMMUNITE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ALPHA 1 ANTITRYPSINE	sérum	J + 1	10 000,00
ANTICORPS ANTI THYROIDE	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
ANTI-PROTHROMBINASE	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICOR A.FACTEUR INTRINSEQUE	sérum	J + 1	17 500,00
ANTICORPS ANTI-JO1	sérum	J + 1	10 500,00
ANTI-CARDIOLIPIDES	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI RO	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI E C T	sérum	J + 1	25 500,00
AC ANTI RNP/SM	sérum	J + 1	12 500,00
ANTICORPS ANTI DNA NATIF	sérum	J + 1	12 000,00
AC PHOSPHOLIPIDES IGM	sérum	J + 1	11 000,00
ANTIRECEPTEUR DE THYREOSTIMULINE	sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
AC ANTI RIBOSOMES	sérum	J + 1	10 000,00
AC ANTI RNP/Sm	sérum	J + 1	12 500,00
AC ANTITIREOSTIMULINE	sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
AC ANTI CYTOSOL	sérum	J + 1	10 500,00
AC ANTI LKM (ANTI R.E)	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI TPO	sérum	J + 1	11 000,00
AC ANTI RECEPTEUR TSH	sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
AC ANTI GLIADINE (IgA)	sérum	J + 1	10 500,00
AC ANTIGLIADINE IGG	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI NUCLEAIRE	sérum	J + 1	11 000,00
AC ANTI ENDOMYSIUM	sérum	J + 1	15 500,00
AC ANTI-PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES	sérum	J + 1	9 000,00
ANTICORPS ANTI DNA	sérum	J + 1	7 500,00
ANTICORPS ANTI-CENTROMERES	sérum	J + 1	10 000,00
ANTICORPS ANTI-GAD	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
ANTICORPS ANTI-ILOT DE LANGHERANS	sérum	J + 8 Extérieur	17 500,00
ANTICORPS ANTI-INSULINE	sérum	J + 8 Extérieur	27 500,00
ANTICORPS ANTI-LC1	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI RETICULUM	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI MICROSOMIAUX (ACTPO)	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-MUSCLES LISSES	sérum	J + 1	10 500,00
AC.ANTI MITOCHONDRIE	sérum	J + 1	10 500,00
AC ANTIMITOCHONDRIES, TYPAGE	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICOPRS ANTI-MUSCLES LISSES	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI MUSCLE LISSE	sérum	J + 1	10 500,00
AC ANTI-RECEPTEUR DE L ACETYLCHOLINE	sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00



Autorisation N° 0002/2005 MSAS

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
AC ANTI-RECEPTEUR DE L ACETYLCHOLINE	sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
ANTICORPS ANTI-RNP/SM	sérum	J + 1	12 500,00
ANTICORPS ANTI SSA NUCLEAIRES	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-SSB NUCLEAIRES	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTITHYROGLOBULINES	sérum	J + 1	11 000,00
ANTICORPS ANTI-RECEPTEURS TSH	sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
ANTICORPS ANTI-GP210 HEPATIQUE	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-HISTONE	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-LC1	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-LKM1 HEPATIQUE	sérum	J + 1	10 500,00
AC A.CYTOPLASME	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTINOYAUX	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-PCNA	sérum	J + 1	10 500,00
Ac.ANTIPHOSPHOLIPIDES IgG :	sérum	J + 1	10 500,00
ANTICORPS ANTI-RIBOSOMES	sérum	J + 1	10 500,00
ANTI-SP100 HEPATIQUE	sérum	J + 1	10 500,00
DNA QUALITATIF	sérum	J + 1	7 000,00
ANTIGENE NUCLEAIRE SOLUBLE	sérum	J + 1	11 000,00
FACTEUR ANTI-NUCLEAIRE	sérum	J + 1	11 000,00
FACTEUR RHUMATOIDE LATEX WR:	sérum	J + 1	5 500,00
FACTEUR RHUMATOIDE	sérum	J + 1	2 000,00
AC ANTI SCL70	sérum	J + 1	10 500,00
AC.ANTI TPO	sérum	J + 1	11 000,00
WALER ROSE	sérum	J + 1	3 500,00
BETA 2 MICROGLOBULINE	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
ANTICORPS ANTI-GANGLIOSIDE ANTI-GM1	sérum	J + 8 Extérieur	37500,00



MARQUEURS TUMORAUX

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
AG CARCINO EMBRYONNAIRE	Sérum	J + 1	8 500,00
ALPHA FOETO PROTEINE	Sérum	J + 1	8 500,00
CA 19-9	Sérum	J + 1	12 500,00
CA125	Sérum	J + 1	12 500,00
NSE	Sérum	J + 1	15 500,00
PSA LIBRE	Sérum	J + 1	12 500,00
PSA TOTAL	Sérum	J + 1	10 500,00
RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES	Selles	J + 1	5 000,00
SQUAMOUS CELL CARCINOMA	Sérum	J + 8 Extérieur	32 500,00
CA 72-4	Sérum	J + 8 Extérieur	20 500,00
CA153	Sérum	J + 1	12 500,00
CA 50	Sérum	J + 8 Extérieur	20 000,00
TRISOMIE 21	Sérum	J + 1	32 500,00



BACTERIOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
RECHERCHE DE SALMONELLA	Selles	J + 4	5 000,00
RECHERCHE DE MYCOBACTERIE BK	à préciser	J + 3	8 000,00
PVT ANAL	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
PVT URETHRAL HOMME	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
PRELEVEMENT URETRAL	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
PLAIE, ECOULEMENT	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
ULCERATION HOMME	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
URINE 1ER JET GONOCOQUE HOMME	Urines	J + 3	7 500,00
LIQUIDE DE PONCTION	Flacon stérile	J + 3	8 000,00
CYTOLOGIE PONCTION	Flacon stérile	J + 3	4 500,00
PONCTION PLEURAL	Flacon stérile	J + 3	8 000,00
LIQUIDES DE PONCTION	Flacon stérile	J + 3	8 000,00
PONCTION LOMBAIRE LCR	Flacon stérile	J + 3	8 000,00
PONCTION PLEURALE	Flacon stérile	J + 3	8 000,00
COPROCULTURE	Selles	J + 5	8 500,00
COPROCULTURE VIBRIO CHOLEREA	Selles	J + 5	20 000,00
COPROCULTURE > 3 ANS	Selles	J + 5	8 500,00
COPROCULTURE < 3 ANS	Selles	J + 5	8 500,00
RECHERCHE ROTAVIRUS ADENOVIRUS	Selles	J + 3	4 500,00
STERILET	Sterilet/ flacon	J + 3	7 500,00
PRELEVEMENT VAGINAL	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
ENDOCOL (SEUL)	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
PRODUIT DE FAUSSE COUCHE	Produit stérile	J + 3	7 500,00
CUL DE SAC VAGINAL ET ENDOCOL	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
SPERME DANS LE VAGIN	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
PRELEVEMENT VULVE	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
AMNIOTEST	PV	J + 3	2 000,00
BK RECHERCHE + CULTURE	à préciser	J + 45	6 000,00
ABCES	à préciser	J + 3	7 500,00
CONJONCTIVAL	œil	J + 3	7 500,00
CRACHAT	Crachat	J + 3	7 500,00
PRV. DE GORGE	Gorge	J + 3	7 500,00
NEZ	nez	J + 3	7 500,00
OREILLE	oreille	J + 3	7 500,00
CHLAMYDIA RECH DIRECTE	PV/URETHRAL	J + 3	5 500,00
ECB CRACHAT	Crachat	J + 3	8 500,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	Urines	J + 3	6 500,00
LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN	LCR	J + 3	8 000,00
LIQUIDE DE PONCTION	Liquide ponction	J + 3	4 500,00
ANTIGENURIE LEGIONNELLE	Urines	J + 3	12 500,00



Autorisation N° 0002/2005 MSAS

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ECB ASPIRATION BRONCHIQUE	Aspiration	J + 3	8 500,00
RECHERCHE DE MYCOBACTERIES	à préciser	J + 3	8 000,00
ASPIRATION BRONCHIQUE BK	Aspiration	J + 45	8 000,00
EXPECTORATION BK	Aspiration	J + 45	8 000,00
HEMOCULTURE BK	à préciser	J + 45	8 000,00
BK URINE	Urines	J + 45	8 000,00
BIOPSIE T.DIGESTIF	à préciser	J + 3	8 000,00
ECBU SONDAGE	Urines	J + 3	6 500,00
RECHERCHE CHLAMYDIAE HOMME	pvt urethral	J + 3	5 000,00
RECHERCHE CHLAMYDIA PVT VAGINAL	pvt vaginal	J + 3	5 000,00
RECHERCHE CHLAMYDIAE STERILET	Sterilet/ flacon	J + 3	5 000,00
COQUELUCHE EXPECTORATION	Aspiration	J + 3	15 500,00
EXPECTORATION DDB	Aspiration	J + 3	8 500,00
DRAIN	drain	J + 3	4 500,00
ECB CRACHAT	Crachat	J + 3	8 500,00
ECB LIQUIDE SYNOVIAL	synovial	J + 3	7 500,00
ECBU SONDE A DEMEURE	Urines	J + 3	6 500,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	Urines	J + 3	6 500,00
PRELEVEMENT DE GORGE	Gorge	J + 3	7 500,00
ASCITE FLACON AEROBIE	Ascite	J + 7	8 000,00
ASCITE FLACON ANAEROBIE	Ascite	J + 7	8 000,00
HEMOCULTURE QUANTITATIVE	sang total/EDTA	J + 7	8 000,00
HEMOCULTURE PAC OU KT	sang total/EDTA	J + 7	8 000,00
LIQUIDE PLEURAL FLACON AEROBIE	liq pleural sterile	J + 7	8 000,00
FLACON ANAEROBIE	sang total/EDTA	J + 7	8 000,00
HEMOCULTURE PERIPHERIQUE	Sang total direct	J + 7	8 000,00
HEMOCULTURE N°1	Sang total direct	J + 7	8 000,00
HEMOCULTURE N°2	Sang total direct	J + 7	8 000,00
HEMOCULTURE N°3	Sang total direct	J + 7	8 000,00
RECHERCHE H PYLORI	à préciser	J + 45	8 000,00
IDENTIFICATION DE SOUCHE	à préciser	J + 3	8 000,00
LBA BK	liquide Bronches	J + 45	8 000,00
KT	Kt	J + 3	4 500,00
LIQUIDE AMNIOTIQUE	liquide stérile	J + 3	8 000,00
LIQUIDE ARTICULAIRE	liq articulaire	J + 3	8 000,00
LIQUIDE DASCITE	Ascite	J + 3	7 500,00
LBA	liquide Bronches	J + 3	8 500,00
LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN	LCR	J + 3	7 500,00
LIQUIDES DE PONCTION	Ponction	J + 3	4 500,00
LIQUIDE DE DRAIN	Liquide	J + 3	4 500,00
ASPIRATION LEGIONNELOSE	Aspiration	J + 3	15 500,00
EXPECTORATION LEGIONNELLOSE	Aspiration	J + 3	15 500,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
LIQUIDE GASTRIQUE	liq gactrique	J + 3	8 000,00
AUTRES LIQUIDES	Liquides	J + 3	7 500,00
LISTERIOSE	à préciser	J + 3	4 000,00
LOCHIES	lochies stérile	J + 3	8 000,00
LIQUIDE DE REDON	Redon	J + 3	4 500,00
EXPECTORATION MUCOPOLYSACCHARIDOSE	Aspiration	J + 3	8 500,00
PVT PERINATAUX : LIQ GASTRIQUE ET OREILLE	à préciser	J + 3	8 000,00
OEIL	œil	J + 3	7 500,00
PAC	PAC	J + 3	4 500,00
PVT DISTAL PROTEGE	liquide Bronches	J + 3	10 000,00
PVT PERIPHERIQUE NNE	nouveau né	J + 3	8 000,00
PLACENTA	Placenta	J + 3	8 000,00
POCHE DE SANG	poche de sang	J + 3	8 000,00
E.C.B.COLLECTIONS FERMEES	à préciser	J + 3	8 000,00
REDON	Redon	J + 3	4 500,00
DEP STREPTO B PVT RECTAL	pvt vaginal	J + 3	5 000,00
RECHERCHE DE STREPTOCOQUE B	à préciser	J + 3	5 000,00
SINUS	Sinus	J + 3	7 000,00
E.C.B TISSUS, BIOPSIES...	à préciser	J + 3	8 000,00
MYCOPLASME	à préciser	J + 3	4 000,00
CHLAMYDIAE TRACHOMATIS/IFD	à préciser	J + 3	9 500,00

ANTIBIOGRAMME

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ANTIFONGIGRAMME	Colonies	J + 2	6 000,00
ATBGERMESANAEROBIES	Colonies	J + 2	7 000,00
ATBBACILLE GRAM NEGATIFS	Colonies	J + 2	7 000,00
ATBCAMPYLOBACTER	Colonies	J + 2	7 000,00
ATB NESSERIA GONORHEE	Colonies	J + 2	7 000,00
ATB HAEMOPHILUS	Colonies	J + 2	7 000,00
ATBMYCOPLASMES2	Colonies	J + 2	6 000,00
NESSERIA HEMOPHILIS ATB.	Colonies	J + 2	6 000,00
PNEUMOCOQUE	Colonies	J + 2	6 000,00
ATB PSEUDOMONAS	Colonies	J + 2	7 000,00
ATB RAPIDEE COLI	Colonies	J + 2	9 000,00
RAPID ATB E ENTEROBACTERIES	Colonies	J + 2	9 000,00
ANTIBIOGRAMME STAPHYLOCOQUE	Colonies	J + 2	6 000,00
ATB STREPTOCOQUE	Colonies	J + 2	6 000,00
ATBURINEBGN	Colonies	J + 2	6 000,00



HEMATOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
DOSAGE DES AGGLUTININES IRREG. RAI	SAng total/EDTA	J + 1	5 500,00
DIAGNOSTIC CYTOLOGIQUE	SAng total/EDTA	J + 1	14 500,00
ETUDE DES HEMOGLOBINES	SAng total/EDTA	J + 1	10 500,00
EP HEMOGLOBINE	SAng total/EDTA	J + 1	10 500,00
SCHYZOCYTES	SAng total/EDTA	J + 1	4 000,00
FROTTIS SANGUIN	SAng total/EDTA	J + 1	4 000,00
FROTTIS SANGUIN : CYTOLOGIE	SAng total/EDTA	J + 1	10 500,00
DIAGNOSTIC DE LEUCOSE PERIPHERIQUE	SAng total/EDTA	J + 1	10 500,00
KLEIHAUER	SAng total/EDTA	J + 1	4 000,00
MYELOGRAMME	Moelle	J + 1	14 500,00
NUMERATION FORMULE SANGUINE	SAng total/EDTA	J + 1	3 500,00
NFS LEUCOSE	SAng total/EDTA	J + 1	5 500,00
PLAQUETTE TUBE CITRATE	Tube citraté	J + 1	3 000,00
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE	SAng total/EDTA	J + 1	61 000,00
RETICULOCYTES	SAng total/EDTA	J + 1	2 500,00
RESISTANCE GLOBULAIRE	SAng total/EDTA	J + 1	3 000,00
TEST DE FALCIFORMATION	SAng total/EDTA	J + 1	2 000,00
VITESSE DE SEDIMENTATION: VS	SAng total/EDTA	J + 1	2 000,00



HEMOSTASE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ACTIVITE DE L'ANTITHROMBINE III	Tube citraté	J + 1	6 500,00
ANTITHROMBINE III	Tube citraté	J + 1	8 000,00
ANTI XA	Tube citraté	J + 1	5 500,00
COMPLEXE SOLUBLE	Tube citraté	J + 1	6 500,00
D-DIMERE	Tube citraté	J + 1	6 500,00
FACTEUR XI	Tube citraté	J + 8 Extérieur	13 000,00
FACTEUR VIII	Tube citraté	J + 1	10 500,00
FACTEUR IX	Tube citraté	J + 1	10 500,00
FACTEUR X	Tube citraté	J + 8 Extérieur	13 000,00
FACTEUR 5 LEIDEN	Tube citraté	J + 8 Extérieur	16 000,00
FACTEUR V	Tube citraté	J + 1	13 000,00
FACTEUR VII	Tube citraté	J + 8 Extérieur	13 000,00
FIBRINOGENE	Tube citraté	J + 1	2 500,00
FACTEUR DE WILLEBRAND	Tube citraté	J + 8 Extérieur	13 000,00
FACTEUR WILLEBRAND ANTIGENE	Tube citraté	J + 8 Extérieur	13 000,00
FACTEUR XII	Tube citraté	J + 8 Extérieur	13 000,00
LYSE DES EUGLOBINES	Tube citraté	J + 8 Extérieur	6 500,00
PROTEINE C ANTICOAGULANTE	Tube citraté	J + 8 Extérieur	17 500,00
PRODUIT DE DEGRADATION DE LA FIBRINE	Tube citraté	J + 1	6 000,00
PROTEINE S ANTICOAGULANTE	Tube citraté	J + 8 Extérieur	17 500,00
RESISTANCE A LA PROT C ACTIVEE	Tube citraté	J + 8 Extérieur	19 500,00
TEMPS DE COAGULATION	Tube citraté	J + 1	2 000,00
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE	Tube citraté	J + 1	2 500,00
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN: TCK	Tube citraté	J + 1	2 500,00
BILAN TCK ALLONGE	Tube citraté	J + 1	10 500,00
TAUX DE PROTHROMBINE : TP	Tube citraté	J + 1	2 500,00
TAUX DE PROTHROMBINE + INR	Tube citraté	J + 1	2 500,00
TEMPS DE SAIGNEMENT :TS	Tube citraté	J + 1	4 500,00
RESISTANCE GLOGULAIRE	Tube citraté	J + 1	3 000,00
TEMPS D'HOWEL : TH	Tube citraté	J + 1	2 500,00



PARASITOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
RECHERCHE BILHARSIOSE	Urines	J + 1	7 500,00
RECHERCHE DE PALUDISME	SAng total/EDTA	J + 1	5 000,00
RECHERCHE DE PARASITES DANS LE SANG	SAng total/EDTA	J + 1	5 000,00
AMIBES SUR ULCERE DE CORNEE	écouvillon	J + 1	5 500,00
COLLECTIONS FERMEES PARASITOLOGIE	à préciser	J + 1	5 000,00
RECHERCHE DES PARASITES DANS LES S SELLES 1	3 selles	J + 3	5 000,00
BIOPSIE PARASITOLOGIE	biopsie	J + 4	5 000,00
MICROSPORIDIES + CRYPTOSPORIDIES	selles	J + 1	5 000,00
AUTRES PARASITOSE	Selles	J + 1	5 000,00
SINUS ASPERGILLUS	seringue	J + 1	5 500,00
PARABIOPSIE	biopsie	J + 1	5 000,00
AMIBES	Selles	J + 1	5 000,00
ANGUILLULE	Selles	J + 1	5 000,00
CRYPTOCOQUE LCR	LCR	J + 1	5 000,00
RECHERCHE SCABEI	pli genita	J + 1	2 500,00
RECHERCHE DE CRYPTOCOQUE	Selles	J + 1	5 000,00
RECHERCHE DE LEISHMANIOSE	SAng total/EDTA	J + 1	5 000,00
MYCETOME	Pieds	J + 1	5 000,00
SCOTCH TEST	scotch	J + 1	2 500,00



PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
LEVURE + BOUCHE	Bouche	3 semaines	4 000,00
MYCOLOGIE DIRECT + CULTURE	à préciser	3 semaines	4 500,00
EXPECTORATION ASPERGILLUS	aspiration	3 semaines	8 000,00
MYCO-PARASITOLOGIE PEAU	squame	3 semaines	8 000,00
LBA PARASITOLOGIE	LBA	3 semaines	8 000,00
DERMATOPHYTES	squame	3 semaines	8 000,00
EXPECTORATION INDUITE PARA	aspiration	3 semaines	8 000,00
PARASITOLOGIE TEST A LA POTASSE	cuir chevelu	3 semaines	3 000,00



SEROLOGIE VIRALE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
AC.HBS DOSAGE	Sérum	J + 1	7 500,00
Ac Anti HBc total	Sérum	J + 1	7 500,00
ANTICORPS HBC IGM	Sérum	J + 1	8 000,00
Anticorps anti HBe	Sérum	J + 1	8 000,00
ANTICORPS HBC IGM	Sérum	J + 1	8 000,00
Anticorps anti HBs	Sérum	J + 1	7 500,00
Antigène HBe	Sérum	J + 1	7 500,00
Antigène HBs	Sérum	J + 1	7 500,00
AGHBS DE CONFIRMATION	Sérum	J + 1	7 500,00
TETANOS	Sérum	J + 1	7 500,00
AC HBC IGM	Sérum	J + 1	8 000,00
Anticorps anti HBc IgM	Sérum	J + 1	8 000,00
SEROLOGIE DES HERPES SIMPLEX VIRUS 1 ET 2	Sérum	J + 8 Extérieur	19 500,00
HVA IgM HEPATITE A	Sérum	J + 1	7 500,00
HVA IgG HEPATITE B	Sérum	J + 1	6 500,00
SEROLOGIE RUBEOLE IgG	Sérum	J + 1	8 000,00
SEROLOGIE HEPATITE C	Sérum	J + 1	7 500,00
SEROLOGIE HTLV1/2	Sérum	J + 1	9 000,00
SEROLOGIE HEPATITE DELTA	Sérum	J + 1	9 500,00
ANTIGENE DELTA	Sérum	J + 8 Extérieur	17 500,00
IGM DELTA	Sérum	J + 8 Extérieur	17 500,00
SEROLOGIE OREILLON	Sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
SEROLOGIE RUBEOLE IgM	Sérum	J + 1	7 000,00
HIV1+HIV2 (DOUBLE DETERMINATION)	Sérum	J + 1	10 500,00
SEROLOGIE HERPETIQUE DANS LCR	Sérum	J + 1	17 500,00
SEROLOGIE CMV	Sérum	J + 1	10 500,00
VCA IGG+EBNA IGG	Sérum	J + 1	9 500,00
VCA IGM VIRUS EPSTEIN BARR	Sérum	J + 1	9 500,00
SEROLOGIE VARICELLE ZONA	Sérum	J + 8 Extérieur	31 000,00
VARICELLE ZONA IGG	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
VARICELLE ZONA IGM	Sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00



SEROLOGIE BACTERIENNE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
IDR	Sérum	J + 1	1 500,00
SEROLOGIE COXIELLA BURNETTI	Sérum	J + 8 Extérieur	24 000,00
SEROLOGIE CHLAMYDIA TRACHOMATIS	Sérum	J + 1	7 500,00
SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI	Sérum	J + 1	7 500,00
SEROLOGIE DES MYCOMPLASMES UROGENITAUX	Sérum	J + 1	13 000,00
AC ANTI TETANIQUE	Sérum	J + 1	4 500,00
TPHA	Sérum	J + 1	3 000,00
TPHA QUANTITATIVE	Sérum	J + 1	3 000,00
VDRL	Sérum	J + 1	2 500,00
VDRL QUANTI	Sérum	J + 1	3 500,00
WIDAL	Sérum	J + 1	4 500,00
SEROLOGIE DE LA BORRELIOSE DE LYME	Sérum	J + 1	8 500,00
SEROLOGIE HYDATIDOSE	Sérum	J + 1	18 000,00
MNI TEST	Sérum	J + 1	3 000,00
ANTICORPS ANTI-VACCINAUX	Sérum	J + 1	18 000,00
SERODIAGNOSTIC FELIX WIDAL	Sérum	J + 1	4 500,00
BORDETELLA PERTISSUS	Sérum	J + 1	8 500,00
BRUCELLOSE/WRIGHT	Sérum	J + 1	4 500,00
SEROLOGIE CHLAMYDIA PNEUMONIAE	Sérum	J + 1	17 500,00
SEROLOGIE COQUELUCHE	Sérum	J + 8 Extérieur	10 000,00
SEROLOGIE LEGIONELLE	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
SEROLOGIE LEPTOSPIRE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
SEROLOGIE LYME	Sérum	J + 1	8 500,00
MYCOPLASMA PNEUMONIAE (IgG + IgA)	Sérum	J + 1	13 000,00
SEROLOGIE SPARVOVIRUS B19	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
ANTICORPS ANTIPYOCYANIQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	26 000,00
SEROLOGIE GRIFFES DU CHAT	Sérum	J + 8 Extérieur	16 000,00
SEROLOGIE RICKETTSIOSES	Sérum	J + 8 Extérieur	19 500,00
SEROLOGIE YERSINIOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	26 000,00
ANTIGENE SOLUBLES STREPTOCOQUES	Sérum	J + 1	8 000,00
ANTI STREPTO DORNASE	Sérum	J + 1	5 500,00
ANTI STREPTOLYSINES O : ASLO	Sérum	J + 1	4 500,00
RECHERCHE DES ANTIGENES DU STREPTOCOQUE A	Sérum	J + 1	6 000,00



SEROLOGIE PARASITAIRE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
SEROLOGIE BILHARZIOSE/SHISTOSOMIASE	Sérum	J + 1	12 500,00
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGG	Sérum	J + 1	6 000,00
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGM	Sérum	J + 1	7 000,00
AVIDITE TOXOPLASMOSE 1 ER PRELEVEMENT	Sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
AVIDITE TOXOPLASMOSE 2 EME PRELEVEMENT	Sérum	J + 8 Extérieur	25 500,00
SEROLOGIE ASPERGILLUS (AG + AC)	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
SEROLOGIE CANDIDA	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
SEROLOGIE CRYPTOCOQUE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
SEROLOGIE AMIBIASE	Sérum	J + 1	9 500,00
SEROLOGIE ANGUILLULOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	9 500,00
SEROLOGIE ASCARIDIOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	10 000,00
SERODIAGNOSTIC ASPERGILLUS FUMIGATUS	Sérum	J + 8 Extérieur	43 000,00
SEROLOGIE CANDICOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
SEROLOGIE CYSTICERCOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	16 000,00
SEROLOGIE DE DENGUE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
SEROLOGIE DISTOMATOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
SEROLOGIE DENGUE	Sérum	J + 1	9 500,00
SEROLOGIE HISTOPLASMOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
SEROLOGIE HYDATIDOSE	Sérum	J + 1	8 000,00
SEROLOGIE LEISCHMANIOSE	Sérum	J + 1	9 500,00
SEROLOGIE LARVA MIGRANS	Sérum	J + 8 Extérieur	15 000,00
SEROLOGIE PALUDISME	Sérum	J + 1	9 500,00
SEROLOGIE TOXOCAROSE	Sérum	J + 8 Extérieur	19 000,00
SEROLOGIE TRICHINOSE	Sérum	J + 8 Extérieur	10 000,00
SEROLOGIE TRYPANOSOMIASE	Sérum	J + 1	9 500,00



MEDICAMENTS

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
AMYTRIPTYLLINE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
BARBITEMIE	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
BARBITURIE	echant, urines 24	J + 8 Extérieur	15 500,00
CARBAMAZEPINE (TEGRETOL)	Sérum	J + 1	5 500,00
TEGRETOLEMIE	Sérum	J + 1	5 500,00
CICLOSPORINE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
CLOMIPRAMINE	Sérum	J + 8 Extérieur	24 000,00
DESIPRAMINE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
DIGITALINE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
DIGOXINE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
HEPARINEMIE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
HYDROQUINIDINE	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
IMIPRAMINE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
LITHIUM	Sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
METHADONE	Sérum	J + 8 Extérieur	18 000,00
NORTRIPTYLLINE	Sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
PHENOBARBITAL	Sérum	J + 8 Extérieur	15 000,00
QUINIDINE	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
QUININE PIC	Sérum	J + 8 Extérieur	15 500,00
DEPAKINEMIE + VALPROATE	Sérum	J + 1	5 500,00
TEGRETOLEMIE	Sérum	J + 1	5 500,00



ANTIBIOTIQUES

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
AMIKACINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
AMOXICILLINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
CEFOTAXIME PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
CEFEPIME PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
CLOXACILLINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
CEFTRIAZONE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
CEFTAZIDIME PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	23 000,00
GENTAMYCINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
IONIAZIDE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	14 000,00
NETILMICINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
OXACILLINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	22 500,00
RIFAMPICINE	sérum	J + 8 Extérieur	15 000,00
TEICOPLANINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	16 000,00
TOBRAMYCINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
VANCOMYCINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	13 000,00
AMPRENAVIR PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
DELAVIRDINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
EFAVIRENZ PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
INDINAVIR PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
LOPINAVIR PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
NELFINAVIR PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
NEVIRAPINE PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
RITONAVIR PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00
SAQUINAVIR PIC/RESIDUEL	sérum	J + 8 Extérieur	25 000,00



TOXICOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
TEST ALCOOL	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	11 000,00
AMPHETAMINE	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	18 000,00
BENZODIAZEPINES	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	13 000,00
BENZODIAZEPINES URINAIRES	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	13 000,00
BUPRENORPHINE	Sérum + urines	J + 1	18 000,00
CANNABIS URINAIRE	Sérum + urines	J + 1	18 000,00
COCAINE URINAIRE	Sérum + urines	J + 1	18 000,00
COTININE	Sérum + urines	J + 1	17 000,00
AMPHETAMINE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
BARBITURIQUES	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
BUPRENORPHINE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
BENZODIAZEPINE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
COCAINE	Sérum + urines	J + 1	18 000,00
COTININE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
ECSTASY	Sérum + urines	J + 1	23 000,00
METHAMPHETAMINE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
MORPHINE	Sérum + urines	J + 1	13 000,00
METHADONE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
OPIACES	Sérum + urines	J + 1	10 000,00
PHENYLCLIDINE	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
ANTIDEPRESSEURS TRICYCLIQUES	Sérum + urines	J + 1	5 000,00
MARIJUANA/CANNABIS	Sérum + urines	J + 1	8 500,00
ETHANOL ALCOOL	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	13 000,00
ETHYLENE GLYCOL	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	13 000,00
ANTIDEPRESSEURS IMIPRAMINIQUES	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	17 000,00
ISOPROPANOL	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	13 000,00
MEPROBOMATE	Sérum + urines	J + 1	23 000,00
METHANOL	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	11 000,00
METHADONE URINAIRE	Sérum + urines	J + 1	18 000,00
OPIACES URINAIRE	Sérum + urines	J + 1	17 500,00
PARACETAMOL	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	12 500,00
PHENOTIAZINES URINAIRES	Sérum + urines	J + 1	15 000,00
SALICYLES	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	23 000,00
SALICYLES URINAIRES	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	23 000,00
RECHERCHE ELARGIE DE TOXIQUES	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	23 000,00
TRICYCLIQUE ANTIDEPRESSEURS	Sérum + urines	J + 8 Extérieur	13 000,00



VIROLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
CULTURE VIRALE D HERPES	à préciser	5semaines	13 000,00
BOUCHE ENTEROVIRUS	Bouche	5semaines	12 500,00
ENTEROVIRUS	Selles	5semaines	12 500,00
BOUCHE VIRUS	Bouche	5semaines	12 500,00
HERPES LESIONS SUPERFICIELLES	genital	5semaines	12 500,00
HERPES PVT VAGINAL	vaginal	5semaines	12 500,00
HERPES CHEZ L'HOMME PU	urethral	5semaines	12 500,00
HERPES VULVE	vulve	5semaines	12 500,00
AUTRES VIROSES	à préciser	5semaines	12 500,00
CONJONCTIVITE VIRUS	œil	5semaines	12 500,00
VIROLOGIE LBA	LBA	5semaines	12 500,00
HERPES PCR LCR	LCR	5semaines	12 500,00
ENTEROVIRUS LCR	LCR	5semaines	12 500,00
VARICELLE ZONA LCR	LCR	5semaines	12 500,00
ROTAVIRUS < 3 ANS	Selles	5semaines	12 500,00
VRS GRIPPE	Aspiration	5semaines	12 500,00
VIREMIE CMV	sang total/EDTA	5semaines	12 500,00
TOXINE CLOSTRIDIUM DIFFICILE	Selles	5semaines	12 500,00
VIRURIE CMV	Urine	5semaines	12 500,00



ALLERGOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
CLA30 MIXTE	sérum	J + 2	24 000,00
BMD -CLA PNEUMALLERGENES	sérum	J + 2	23 500,00
BMD-CLA TROPHALLERGENES	sérum	J + 2	24 000,00
IMMUNODOT ALIMENTAIRE C	sérum	J + 2	10 500,00
IMMUNODOT DOMESTIQUE	sérum	J + 2	10 500,00
IMMUNODOT MOISSURES	sérum	J + 2	10 500,00
IMMUNODOT IGE POLLEN	sérum	J + 2	10 500,00
DOSAGE DES IgE SPECIFIQUES	sérum	J + 2	19 500,00
IGE Totales	sérum	J + 2	9 500,00
PNEUMOALLERGENES	sérum	J + 2	9 500,00
IMMUNODOT ALIMENTAIRE B	sérum	J + 2	9 500,00
DEPISTAGE INITIAL TOPSCREEN	sérum	J + 2	10 500,00



ANATOMO-CYTOPATHOLOGIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ASPIRATION BRONCHIQUE BILATERALE	Aspiration	J + 8 Extérieur	52 000,00
ASPIRATION BRONCHIQUE -ECOULEMENT DE SEIN	Aspiration	J + 8 Extérieur	30 000,00
APPENDICE	Organe	J + 4	11 500,00
BIOPSIE DU COL ANAPATH	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE CUTANEE ANAPATH	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE DE L'ENDOMETRE ANAPATH	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE GASTRIQUE	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE GASTRIQUE ETAGEE	Biopsie	J + 4	13 000,00
BIOPSIE GANGLIONNAIRE ANAPATH	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE HEPATIQUE	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE OSSEUSE	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE PLEURALE	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE PROSTATIQUE (COPEAUX) ANAPATH	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE DE PETITE TAILLE	Biopsie	J + 4	11 500,00
BIOPSIE D ORGANE BILATERALE	Biopsie	J + 8 Extérieur	52 000,00
BIOPSIE D ORGANE CURTAGE BIOPSIQUE	Biopsie	J + 8 Extérieur	34 000,00
BIOPSIE D ORGANE ETAGEE	Biopsie	J + 8 Extérieur	37 000,00
BIOPSIE TOUT ORGANE SEUL	Biopsie	J + 8 Extérieur	30 000,00
CYTOPONCTION GANGLIONNAIRE	Liquide ponction	J + 4	10 500,00
CYTOLOGIE DES LIQUIDES	Liquide ponction	J + 4	10 500,00
CYTOPONCTION DES MASSES PALPABLES	Liquide ponction	J + 4	10 500,00
CYTOPONCTION DES ADENOPATHIES	Liquide ponction	J + 4	13 000,00
CYTOPONCTION DU SEIN	Liquide ponction	J + 4	10 500,00
EXTEMPORANE EXERESE + CURETAGE	à préciser	J + 8 Extérieur	124 000,00
EXTEMPORANE TOUT ORGANE	à préciser	J + 8 Extérieur	75 000,00
HYSTERECTOMIE + CURETAGE GANGLIONNAIRE	Organe	J + 4	13 500,00
HYSTERECTOMIE TOTALE	Organe	J + 4	11 500,00
IMMUNOHISTOCHEMIE	à préciser	J + 8 Extérieur	58 500,00
ANAPATH LOBOISTHMECTOMIE	à préciser	J + 4	11 500,00
CYTOLOGIE ANAPATH LIQUIDES DIVERS	à préciser	J + 8 Extérieur	30 000,00
MASTECTOMIE	Organe	J + 4	13 500,00
MASTECTOMIE + CURETAGE GANGLIONNAIRE	Organe	J + 4	15 500,00
BIOPSIE AMYGDAL	Organe	J + 4	11 500,00
NEPHRECTOMIE	Organe	J + 4	13 500,00
NODULE DU SEIN	Organe	J + 4	11 500,00
NODULE THYROIDIEN	Organe	J + 4	11 500,00
PRODUIT DE CURETAGE + AVORTEMENT	Curtage	J + 4	11 500,00
PIECE COMPLEXE EXERESE MULTIPLE	à préciser	J + 8 Extérieur	57 000,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
PIECE COMPLEXE GASTROENTEROLOGIE	Colectomie	J + 8 Extérieur	57 000,00
PIECE COMPLEXE GYNECOLOGIQUE	HTC, polype	J + 8 Extérieur	57 000,00
PIECE COMPLEXE ORL	laryngectomie	J + 8 Extérieur	57 000,00
PIECE COMPLEXE UROLOGIE	Rein, RTU vessie	J + 8 Extérieur	57 000,00
PIECE OPERATOIRE ORGANE AUTRES	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PIECE ORGANE EXERERESE LESION CUTANEE	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PIECE ORGANE GASTROENTEROLOGIE	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PIECE ORGANE CHAINE GANGLIONNAIRE	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PIECE OPERATOIRE ORGANE GYNECOLOGIQUE	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PIECE OPERATOIRE ORGANE ORL	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PIECE OPERATOIRE ORGANE OS	à préciser	J + 8 Extérieur	34 000,00
PONCTION D'ORGANE BILATERALE	Ponction	J + 8 Extérieur	61 000,00
POLYPE ANAPATH	Polype		11 500,00
PONCTION D'ORGANE MULTIPLE	Ponction	J + 8 Extérieur	37 000,00
PONCTION D'ORGANE SIMPLE	Ponction	J + 8 Extérieur	34 000,00
PROSTATECTOMIE ANAPATH	Prostate	J + 4	13 500,00
TUMEURS AUTRES :	à préciser	J + 4	13 000,00
TUMEUR GASTRIQUE OU COLIQUE	Organe	J + 4	11 500,00
TUMEUR GASTRIQUE/COLIQUE + CURETAGE	Organe	J + 4	13 500,00
TUMEUR OVARIENNE ANAPATH	Organe	J + 4	11 500,00
TUMEUR TESTICULAIRE	Organe	J + 4	11 500,00
TUMEUR VESICALE	Organe	J + 4	11 500,00
ANAPATH URINE	Urines	J + 8 Extérieur	30 000,00
BIOPSIE VESICULE BILIAIRE	Biopsie	J + 4	11 500,00
CYTOPONCTION DES ADENOPATHIES	Ponction	J + 4	13 000,00
FROTTIS VAGINAL : CYTOLOGIE ANAPATH	PV	J + 4	10 500,00
FCV CERBA	PV	J + 8 Extérieur	28 000,00

*



HYGIENE ALIMENTAIRE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE DES CEREALES	Eau	J + 5	27 500,00
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE D'EAU	eau	J + 4	22 500,00
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE DES HUILES	Huiles	J + 4	17 500,00
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE DU LAIT	Lait	J + 4	17 500,00
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE DU POISSON	Poisson	J + 4	16 500,00
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE DU SUCRE	Sucres	J + 4	13 500,00
ANALYSE PHYSICO-CHIMIQUE DES SELS	Sels	J + 4	13 500,00
PHYSICO-CHIMIE ALIMENTS COMPOSES/AVARIEES	Aliment composé	J + 4	22 500,00
PHYSICO-CHIMIE BLE/DENREES SAINES	Blé	J + 4	18 500,00
PHYSICO-CHIMIE CEREALES/AVARIEES	Céréales	J + 4	9 500,00
PHYSICO-CHIMIE HUILES/AVARIEES	Huiles	J + 4	12 500,00
PHYSICO-CHIMIE LEGUMINEUSES/AVARIEES	à préciser	J + 4	12 500,00
PHYSICO-CHIMIE SUCRES/AVARIEES	à préciser	J + 4	12 500,00
PHYSICO-CHIMIE SEL/AVARIEES	à préciser	J + 4	18 500,00
PHYSICO-CHIMIE SEL/DENREES SAINES	à préciser	J + 4	14 500,00
PHYSICO-CHIMIE SUCRE/DENREES SAINES	à préciser	J + 4	18 500,00
BACTERIOLOGIE DES ALIMENTS CRUES	à préciser	J + 5	22 500,00
BACTERIOLOGIE DES ALIMENTS CUITS	à préciser	J + 5	22 500,00
BACTERIOLOGIE D'EAU	eau	J + 4	27 500,00
BACTERIOLOGIE DU LAIT	Lait	J + 5	25 000,00
BACTERIOLOGIE DU POISSON	Poisson	J + 5	22 500,00
BACTERIOLOGIE ALIMENTS COMPOSES/AVARIEES	Aliment composé	J + 5	27 500,00
BACTERIOLOGIE CEREALES/AVARIEES	Céréales	J + 5	22 500,00
BACTERIOLOGIE HUILE/AVARIEES	Huiles	J + 5	22 500,00
BACTERIOLOGIE LEGUMINEUSES/AVARIEES	Légumineuse	J + 5	25 000,00
BACTERIOLOGIE SEL/AVARIEES	Sels	J + 5	25 000,00
BACTERIOLOGIE SUCRE/AVARIEES	Sucres	J + 5	17 500,00
RECHERCHE DE SALMONELLOSE	à préciser	J + 5	17 500,00
PRELEVEMENT DE SURFACE	à préciser	J + 5	24 500,00
PRELEVEMENT DE YAOURT	Yaourt	J + 5	27 500,00
RECHERCHE DE LISTERIA (LISTERIOSE)	à préciser	J + 5	7 500,00
RECHERCHE DE LEGIONELLOSE	Eau + autres	J + 5	22 500,00
PRELEVEMENT DE MAIN	écouvillon	J + 5	24 500,00
PROCEDURE D'HYGIENE	à préciser		125 000,00
PRELEVEMENT HYGIENE ALIMENTAIRE	à préciser		25 000,00
RECHERCHE DES TOXINES DU STAPHYLOCOQUE	à préciser	J + 5	22 500,00



PETROCHIMIE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
CUIVRE	Eau + autres	J + 4	6 000,00
DURETE	Eau + autres	J + 4	4 500,00
FER	Eau + autres	J + 4	5 000,00
H2S LIQUIDE	Eau + autres	J + 4	27 500,00
NH4 EAU	Eau + autres	J + 4	7 500,00
PLOMB	Eau + autres	J + 4	5 500,00
TOTAL HYDROCARBONS	Eau + autres	J + 4	50 000,00
ZINC	Eau + autres	J + 4	12 500,00
CONDUCTIVITY	Eau + autres	J + 4	7 500,00
CHLORIDES	Eau + autres	J + 4	5 000,00
WATER PH	Eau + autres	J + 4	4 000,00
ALUMINIUM	à préciser	J +14 Extérieur	21 000,00
SODIUM	à préciser	J + 4	5 000,00
POTASSIUM	à préciser	J + 4	5 000,00
CHLORURE	à préciser	J + 4	5 000,00
AMMONIUM	à préciser	J + 4	7 500,00
CALCIUM	à préciser	J + 4	5 000,00
PHOSPHORE	à préciser	J + 4	7 500,00
ANTIMOINE	à préciser	J +14 Extérieur	22 500,00
ARSENIC TOTAL	à préciser	J + 4	15 500,00
BARIUM	à préciser	J +14 Extérieur	11 000,00
BICARBONATE	à préciser	J + 4	6 000,00
BORE	à préciser	J +14 Extérieur	18 500,00
CHROME	à préciser	J +14 Extérieur	17 500,00
CYANURE	à préciser	J + 4	22 500,00
FLUORURE	à préciser	J + 4	25 000,00
MAGNESIUM	à préciser	J + 4	12 500,00
MANGANESE	à préciser	J + 4	12 500,00
MERCURE	à préciser	J +14 Extérieur	13 500,00
MOLYBDENE	à préciser	J +14 Extérieur	22 500,00
NICKEL	à préciser	J + 4	10 000,00
NITRATE	à préciser	J + 4	7 500,00
NITRITE	à préciser	J + 4	7 500,00
HUILES + GRAISSE	à préciser	J +14 Extérieur	27 500,00
PHENOLS	à préciser	J +14 Extérieur	17 500,00
SELENIUM	à préciser	J + 4	15 500,00
ARGENT	à préciser	J + 4	17 500,00
SULFATE	à préciser	J + 4	12 500,00
SELS SOLUBLES TDS	à préciser	J + 4	4 500,00
URANIUM	à préciser	J +14 Extérieur	37 500,00
ZINC	à préciser	J + 4	12 500,00
SULFURE H2S	à préciser	J + 4	27 500,00
HYDROCARBURES TOTAUX	à préciser	J + 4	50 000,00
AUTRES	à préciser	J + 4	contacter



ANALYSE DE ROUTINE

Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
TGP (ALAT):	Sérum	J + 1	3 000,00
TGO (ASAT)	Sérum	J + 1	3 000,00
BILIRUBINE DIRECTE	Sérum	J + 1	4 000,00
BILIRUBINE T ET C	Sérum	J + 1	4 000,00
BILIRUBINE TOTALE	Sérum	J + 1	4 000,00
CREATININE	Sérum	J + 1	1 500,00
CALCIUM	Sérum	J + 1	3 000,00
CHOLESTEROL TOTAL	Sérum	J + 1	2 000,00
CREATININE KINASE MB	Sérum	J + 1	5 500,00
CHLORE	Sérum	J + 1	1 500,00
BICARBONATE	Sérum	J + 1	5 500,00
CLAIRANCE CREAT COCKROFT FEMME	Sérum	J + 1	5 500,00
CLAIRANCE CREAT COCKROFT H	Sérum	J + 1	5 500,00
CREATINE PHOSPHOKINASE CPK	Sérum	J + 1	3 000,00
FER SERIQUE	Sérum	J + 1	4 500,00
GAMMA GT	Sérum	J + 1	3 000,00
GLYCEMIE A JEUN	Sérum	J + 1	1 500,00
GLYCEMIE POST PRANDIALE	Sérum	J + 1	3 500,00
HAPTOGLOBINE	Sérum	J + 1	5 000,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE	Sérum	J + 1	6 500,00
HDL CHOLESTEROL	Sérum	J + 1	4 500,00
LDL CHOLESTEROL	Sérum	J + 1	4 500,00
HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE	Sérum	J + 1	9 500,00
IONOGRAMME	Sérum	J + 1	8 500,00
POTASSIUM	Sérum	J + 1	1 000,00
CHLORE	Sérum	J + 1	1 500,00
LACTICODESHYDROGENASE LDH	Sérum	J + 1	3 000,00
LIPASE	Sérum	J + 1	4 000,00
MAGNESIUM SERIQUE	Sérum	J + 1	3 000,00
MYOGLOBINE	Sérum	J + 1	4 500,00
SODIUM	Sérum	J + 1	1 250,00
PHOSPHORE	Sérum	J + 1	2 000,00
PHOSPHATASES ALCALINES	Sérum	J + 1	3 000,00
PROTEINES TOTALES	Sérum	J + 1	2 000,00
TRIGLYCERIDES	Sérum	J + 1	2 000,00
TROPONINE	Sérum	J + 1	6 500,00
UREE	Sérum	J + 1	2 000,00
ACIDE URIQUE	Sérum	J + 1	3 000,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE	Sg total/EDTA	J + 1	10 500,00
ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES	Sérum	J + 1	10 500,00
AMYLASE	Sérum	J + 1	4 000,00
RECHERCHE ALBUMINE URINAIRE	échant, urines 24h	J + 1	1 000,00
RECHERCHE DE GLUCOSURIE	échant, urines 24h	J + 1	1 000,00
MICROALBUMINURIE DES 24 H	échant, urines 24h	J + 1	3 500,00
PROTEINURIE	échant, urines 24h	J + 1	3 000,00
ACETONURIE	échant, urines 24h	J + 1	2 000,00
FSH	Sérum	J + 1	7 500,00
LH	Sérum	J + 1	7 500,00
OESTRADIOL	Sérum	J + 1	8 000,00
TESTOSTERONE	Sérum	J + 1	9 500,00
BHCG	Sérum	J + 1	8 000,00
HCG QUALITATIVE	Sérum	J + 1	3 000,00
PROLACTINE	Sérum	J + 1	7 000,00
PROGESTERONE	Sérum	J + 1	8 500,00
T3 LIBRE	Sérum	J + 1	7 500,00
TSH	Sérum	J + 1	7 000,00
T4 LIBRE	Sérum	J + 1	7 000,00
CORTISOL DE 8H	Sérum	J + 1	9 500,00
FACTEUR RHUMATOIDE LATEX WR:	sérum	J + 2	5 500,00
PSA LIBRE	Sérum	J + 1	12 500,00
PSA TOTAL	Sérum	J + 1	10 500,00
COPROCULTURE	Selles	J + 5	8 500,00
PRELEVEMENT VAGINAL	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
ECBU SONNAGE	Urines	J + 3	6 500,00
HEMOCULTURE PERIPHERIQUE	Sang total direct	J + 7	8 000,00
DOSAGE DES AGGLUTININES IRREG. RAI	SAng total/EDTA	J + 1	5 500,00
NUMERATION FORMULE SANGUINE	SAng total/EDTA	J + 1	3 500,00
VITESSE DE SEDIMENTATION: VS	SAng total/EDTA	J + 1	2 000,00
FIBRINOGENE	Tube citraté	J + 1	2 500,00
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE TCA	Tube citraté	J + 1	2 500,00
TAUX DE PROTHROMBINE + INR	Tube citraté	J + 1	2 500,00
GROUPE SANGUIN + RHESUS	SAng total/EDTA	J + 1	3 500,00
RECHERCHE DES PARASITES DANS LES S SELLES 1	3 selles	J + 3	5 000,00
Antigène HBs	Sérum	J + 1	7 500,00



Analyse	Prélèvement	Délai	TARIF UM
HVA IgM HEPATITE A	Sérum	J + 1	7 500,00
HVA IgG HEPATITE B	Sérum	J + 1	6 500,00
SEROLOGIE RUBEOLE IgG	Sérum	J + 1	8 000,00
SEROLOGIE HEPATITE C	Sérum	J + 1	7 500,00
SEROLOGIE HTLV1/2	Sérum	J + 1	9 000,00
SEROLOGIE HIV1+HIV2	Sérum	J + 1	10 000,00
HVA IgM HEPATITE A	Sérum	J + 1	7 500,00
HVA IgG HEPATITE A	Sérum	J + 1	6 500,00
SEROLOGIE RUBEOLE IgM	Sérum	J + 1	7 000,00
SEROLOGIE CMV	Sérum	J + 1	10 500,00
TPHA	Sérum	J + 1	3 000,00
TPHA QUANTITATIVE	Sérum	J + 1	3 000,00
VDRL	Sérum	J + 1	2 500,00
VDRL QUANTI	Sérum	J + 1	3 500,00
MNI TEST	Sérum	J + 1	3 000,00
BRUCELLOSE/WRIGHT	Sérum	J + 1	4 500,00
ANTI STREPTOLYSINES O : ASLO	Sérum	J + 1	4 500,00
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGG	Sérum	J + 1	6 000,00
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGM	Sérum	J + 1	7 000,00
CARBAMAZEPINE (TEGRETOL)	Sérum	J + 1	10 000,00
TEGRETOLEMIE	Sérum	J + 1	10 000,00
IGE Totales	sérum	J + 1	9 500,00
PSA TOTAL	Sérum	J + 1	10 500,00
COPROCULTURE	Selles	J + 5	8 500,00
PRELEVEMENT VAGINAL	Ecouvillon	J + 3	7 500,00
ECBU	Urines	J + 3	6 500,00
HEMOCULTURE PERIPHERIQUE	Sang total direct	J + 7	8 000,00
DOSAGE DES AGGLUTININES IRREG. RAI	SAng total/EDTA	J + 1	8 000,00
NUMERATION FORMULE SANGUINE	SAng total/EDTA	J + 1	3 500,00
VITESSE DE SEDIMENTATION: VS	SAng total/EDTA	J + 1	2 000,00
FIBRINOGENE	Tube citraté	J + 1	3 500,00
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE TCA	Tube citraté	J + 1	2 500,00
TAUX DE PROTHROMBINE + INR	Tube citraté	J + 1	2 500,00
GROUPE SANGUIN + RHESUS	SAng total/EDTA	J + 1	3 500,00
RECHERCHE DE PLASMODIUM GOUTTE EPAISSE	SAng total/EDTA	J + 1	5 000,00
DELTA 4 ANDROSTENE-DIONE	Sérum	J + 1	11 500,00
SDHEAH	Sérum	J + 1	13 000,00
FACTEUR ANTI-NUCLEAIRE FAN	Sérum	J + 1	10 500,00
ANTIGENES SOLUBLES NUCLEAIRES ECT	Sérum	J + 1	10 500,00