



Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Lille

POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE



L'expertise du CHU au service de la région.

Le remboursement du test génétique de l'hémochromatose héréditaire HFE C282Y diffère selon l'indication de prescription (cf JO 22 juin 2017 : www.cngof.net/Partenaires/JO/JO145-240517.pdf)

La prise en charge par l'assurance maladie est dorénavant limitée aux situations suivantes :

- 1- Cadre individuel : coefficient de saturation de la transferrine > 45 %
- 2- Cadre familial : Antécédents d'apparenté au 1^{er} degré homozygote HFE C282Y

Identité Patient

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Mode de tarification (à cocher):

- NABM → voir les indications ci-dessus
gène HFE C282Y : code NABM 8000 (B180)
- Hors Nomenclature → si les indications ci-dessus ne sont pas remplies
gène HFE C282Y : BHN180

Par défaut la tarification appliquée sera hors nomenclature

Remarque : Les cotations des autres mutations du gène HFE impliquées dans l'hémochromatose héréditaire de type 1 : H63D et S65C demeurent inchangées (BHN200)

Adresse : CHRU de Lille - Pôle de Biologie Pathologie Génétique
Réception des analyses extérieures
Secteur MPMC 2^{ème} étage
A l'attention du Dr Isabelle FAJARDY
Rue Paul NAYRAC
59 037 LILLE CEDEX

☎ 03.20.44.68.36 ou 03 20 44 51 45 - Fax 03.20.44.47.21