

**Le remboursement des tests de détection de la production d'interféron gamma (IGRAs) diffère selon l'indication de prescription (cf JO 22 juin 2017 : [www.cngof.net/Partenaires/JO/JO145-240517.pdf](http://www.cngof.net/Partenaires/JO/JO145-240517.pdf))**

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

- Enfants migrants de moins de 15 ans
- Patients infectés par le VIH
- Avant la mise en route d'un traitement par anti-TNF
- Aide au diagnostic de tuberculose paucibacillaire en cas de diagnostic difficile chez l'enfant ou de tuberculose extra pulmonaire.

**D'autres indications médicalement justifiées, ne sont pas prises en charge par l'assurance maladie :**

- Personnel professionnellement exposé (**à l'embauche**)
- Si exposition documentée à un cas index (**enquête autour d'un cas index**)
- Autres indications.

**Identité Patient**

**Nom :**

**Nom de jeune fille :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Mode de tarification (à cocher):**

- NABM (voir les indications ci-dessus)

Quantiféron : code NABM 4103 (B 150)

T-Spot TB : codes NABM 4103 et 4104 (B 75)

- Hors Nomenclature (voir les indications ci-dessus)

Quantiféron : BHN 150 soit 40,5 €

T-Spot-TB : BHN 225 soit 60,75 €

**Par défaut, la tarification hors nomenclature sera appliquée**

**Adresse :** CHRU de Lille - Centre de Biologie Pathologie Génétique  
Réception des analyses extérieures  
Laboratoire d'Immunologie cellulaire  
Rue Paul NAYRAC  
59 037 LILLE CEDEX  
☎ Labo : 03.20.44.65.76 - Fax 03.20.44.69.54  
[www.biologiepathologie.chru-lille.fr](http://www.biologiepathologie.chru-lille.fr)

En date du 25 septembre 2017



Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille

POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE



L'expertise du CHU au service de la région.