



Biomnis

Renseignements indispensables
à la réalisation du **FibroMAX**
Fibrotest - Actitest - Steatotest - Nashtest - Ashtest

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : [][] [][][][] [][][][][]

Sexe : F M

Taille :cm Poids :kg

ou

Référence du dossier
Eurofins Biomnis communiqué :

1 UNIQUEMENT HÉPATITE C, SANS VIH/VHB ASSOCIÉ

Cocher la case
du test à réaliser

Dans le cadre d'un diagnostic de l'hépatite C pris en charge par l'assurance maladie : FibroMAX partie Fibrotest remboursée = FIMAC	FibroTest : Remboursé Code NABM 1000 - ASAT + ALAT (NABM 0522) - Glycémie (NABM 0552) - Triglycérides (NABM 0590) - Cholestérol (NABM 0580) FibroMAX : Non remboursé	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------

2 HORS CONTEXTE HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

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

Cocher la case
du test à réaliser

Hors Nomenclature : FibroMAX non remboursé = FIMAX Analyses prises en charge : - Alpha2 macroglobuline (NABM 1805) - Haptoglobine (NABM 1813) - Bilirubine totale (NABM 1601) - GGT (NABM 0519) - ASAT + ALAT (NABM 0522) - Glycémie (NABM 0552) - Triglycérides (NABM 0590) - Cholestérol (NABM 0580)	Non remboursé	<input type="checkbox"/>
--	----------------------	--------------------------