

# Ordonnance FibroTest

Tests non-invasifs pour estimer la fibrose du foie  
et l'activité nécrotico-inflammatoire

Nom du patient : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe : [ ] Homme [ ] Femme

[ ] Réaliser un FibroTest-ActiTest dans le cadre d'un diagnostic de l'hépatite C pris en charge par l'assurance maladie :

FibroTest (**B140, Code NABM 1000**), ALAT (**B8**) et ActiTest score d'activité nécrotico-inflammatoire (**hors nomenclature 12 € non remboursables**)

OU BIEN

[ ] Réaliser un FibroTest seul dans le cadre d'un diagnostic de l'hépatite C pris en charge par l'assurance maladie :

FibroTest (**B140, Code NABM 1000**)

OU BIEN

[ ] Réaliser un FibroTest-ActiTest dans le cadre des contextes cliniques suivants :  
hépatite B, maladies métaboliques, maladies alcooliques, hépatite C hors stratégie diagnostique Haute Autorité de Santé.

(hors nomenclature, **50 € non remboursables**) :

- Alpha2 macroglobuline
- Haptoglobine
- Apo lipoprotéine A1
- Bilirubine totale
- GGT
- ALAT

Cachet du médecin

No FINES : \_\_\_\_\_