 Centre Universitaire inter Régional d'Expertise en Anatomie Pathologique Hospitalière	N° du fichier : AN-CU-QUAL-39	ANNEXE
	Rédaction : Adélaïde Vanbersy	Version : 1
	Approbation : Sandrine Rorive	Date de mise en application : 1 ^{er} janvier 2025
	Validation : Sandrine Rorive	Page 1 sur 1
Codes de nomenclature test HPV et cytologie		

Annexe 2

2025

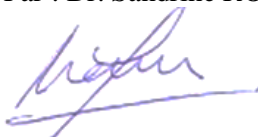
Codes de nomenclature : test HPV			
1	Dépistage primaire du HPV chez les 30 à 64 ans et une seule fois chez les femmes assurées âgées de 65 ans et plus*.	553615-553626	31.20 €
2	Test HPV réflexe en cas de cytologie anormale chez les 25 à 29 ans.	553630-553641	29.69 €
3	Suivi diagnostique ou thérapeutique : une fois par an (sauf notification et haut risque temporaire).	553652-553663	31.20 €
4	Avec symptômes cliniques et tests de groupes à haut risque (via notification).	553674-553685	31.20 €

Codes de nomenclature : CYTOLOGIE			
1	Dépistage primaire par cytologie chez les 25 à 29 ans et une seule fois chez les femmes assurées âgées de 65 ans et plus*.	589853-589864	34.37 €
2	Cytologie réflexe après un test HPV positif chez les 30 à 64 ans.	591791-591802	32.87 €
3	Suivi diagnostique ou thérapeutique : une fois par an (sauf notification et haut risque temporaire).	591813-591824	34.37 €
4	Avec symptômes cliniques et tests de groupes à haut risque (via notification).	591835-591846	34.37 €

*si aucun dépistage n'a été remboursé au cours des 10 années précédentes.

Validé le : 17 décembre 2024

Par : Dr. Sandrine RORIVE



Date d'impression : 20 décembre 2024