

**PATHOGENES RESPIRATOIRES**

TEL:

**MEDECIN**  
Nom + signature + INAMI

- TEL :
- Copie
- Copie patient

FAX :

Patient :

**VIGNETTE**

minimum: nom + prénom + date de naissance

**PRELEVEUR + DATE + HEURE**

Pour plus d'informations concernant les analyses : cf. **compendium labo** ([compendium.europehospitals.be](http://compendium.europehospitals.be))

**PCR VIRUS RESPIRATOIRES**

**INDICATIONS REMBOURSEES**

**COVID-19**

- Professionnel de la santé avec symptômes respiratoires (PDS)
- Patient(e) habitant en collectivité avec symptômes respiratoires (MRS)
- Patient symptomatique avec risque grave de progression de la maladie (AMBGRMAL)
- 2<sup>ème</sup> test (controle) pour patient hospitalisé (2CONTR)

**COVID-19 ou COVID-19/Influenza A-B/RSV**

- Patient (sera) hospitalisé avec symptômes respiratoires (HOSP)

**INDICATIONS NON REMBOURSEES (37,47€)**

- Patient ambulatoire avec symptômes respiratoires (AMB) €
- Certificat (employeur, voyage,...) (CERTIF) €

**→ ANALYSE DEMANDEE**

**MAX 1 à cocher**

- 917 PCR COVID-19
- 928 PCR COVID-19/Influenza A-B/RSV
- 916 Antigènes Influenza A-B
- 912 Antigène RSV

**PCR BACTERIES RESPIRATOIRES**

**ANALYSE NON REMBOURSEE**

- 926 PCR Mycoplasma pneumoniae, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila, Bordetella pertussis et Bordetella parapertussis (35€ facturé au patient)

**Sérologie COVID-19 (prise de sang)**

**INDICATIONS REMBOURSEES (MAX 2x/6 mois)^**

- 423 Sérologie anti-N\* SARS-CoV-2 (COVID-19)^
- Diagnostic différentiel dans des situations exceptionnelles au niveau hospitalier, comme pour les personnes immunodéprimées ou suspectées de MIS-C avec une PCR négative (DD)
- 423S Sérologie anti-S\* SARS-CoV-2 (COVID-19)
- Avant l'administration d'un traitement prophylactique avec Evusheld pour les patients immunodéprimés (EVU)

**INDICATION NON REMBOURSEE^ 9,60€ facturé au patient**

- 423 Sérologie anti-N\* SARS-CoV-2 (COVID-19)
- Autre : .....
- 423S Sérologie anti-S\* SARS-CoV-2 (COVID-19)
- Post vaccin : ni recommandé, ni remboursé

\* Anticorps contre la protéine N : après une infection naturelle à SARS-CoV-2  
Anticorps contre la protéine S : après une infection naturelle à SARS-CoV-2 et post vaccination  
^ Cf. indications dans l'AR n°20 du 13/05/20 (modification 23/01/23) et INAMI

- 403 CRP

Vacurette VST milieu

Copan eSwab orange



**LEGENDE**

- Frottis nasopharyngé, vacurette milieu VST
- Frottis nasopharyngé Copan eSwab orange
- Tube serum