|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Pos.** | **TP** | **Dénomination** | | | | | **DL** | | **GA** |
|  |  |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Technique d’analyse** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Matériel d’analyse** | |  | **Résultat** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Application par échantillon primaire** | | | **Possibilité de cumul** | | |  | | | |
| 1 | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Limitation** | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Remarques** | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Laboratoires admis** | | | | | | | | | |
| Laboratoires mandatés au sens l'art. 54 al. 3 OAMal (sur mandat de prestataires externes)  Laboratoires d'hôpitaux au sens de l'art. 54 al. 3 OAMal (pour les besoins propres de l'hôpital)  Laboratoires d'hôpitaux au sens de l'art. 54 al. 3 OAMal (sur mandat de prestataires externes)  Laboratoires d’hôpitaux au sens de l’art. 54 al. 1 let. c en lien avec l'art. 54 al. 2 OAMal (pour les besoins propres de l'hôpital) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Laboratoire de cabinet médical Soins de base** | | **Médecins avec certains titres postgrades** | | | **Consultation à domicile** | | | **Analyses rapides** | |
|  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Analyses prescrites par des sages-femmes** | | | | **Analyses prescrites par des chiropraticiens** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Pos.** | **TP** | **Dénomination** | | | | | **DL** | | **GA** |
| 1649.00 | 13.20 | Réticulocytes, méthode automatisée | | | | | H | | B |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Technique d’analyse** | | | | | |  | | | |
| Non spécifié | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Matériel d’analyse** | |  | **Résultat** | | | | | | |
| Sang | | | qn | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Application par échantillon primaire** | | | **Possibilité de cumul** | | |  | | | |
| 1 | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Limitation** | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Remarques** | |  | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Laboratoires admis** | | | | | | | | | |
| Laboratoires mandatés au sens l'art. 54 al. 3 OAMal (sur mandat de prestataires externes)  Laboratoires d'hôpitaux au sens de l'art. 54 al. 3 OAMal (pour les besoins propres de l'hôpital)  Laboratoires d'hôpitaux au sens de l'art. 54 al. 3 OAMal (sur mandat de prestataires externes)  Laboratoires d’hôpitaux au sens de l’art. 54 al. 1 let. c en lien avec l'art. 54 al. 2 OAMal (pour les besoins propres de l'hôpital) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Laboratoire de cabinet médical Soins de base** | | **Médecins avec certains titres postgrades** | | | **Consultation à domicile** | | | **Analyses rapides** | |
| Non | | Hématologie et oncologie médicale | | | Non | | | Non | |
|  | |  | | | |  | | | |
| **Analyses prescrites par des sages-femmes** | | | | **Analyses prescrites par des chiropraticiens** | | | | | |
| Non | | | | Non | | | | | |