



## Devis de prise en charge en AMP

**Centre AMP St Roch**

550 avenue du Colonel Pavelet 34070 Montpellier

Tél : 04 67 52 00 42 Fax : 04 67 04 38 59

Email : amp.secretariat@labosud.fr

Nom(s), Prénom(s) :

Date : / /

Actes	Codes NABM	Cotation NABM (B=0.25€)	Prix unitaire	Total
<b>IDENTITOVIGILANCE (RI WITNESS)</b>				
Forfait circuit court – Insémination Intra Utérine			30€	
Forfait circuit long – FIV / ICSI			50€	
Forfait circuit court – TEC			30€	
<b>LABORATOIRE</b>				
Forfait prise de sang (à renouveler à chaque prise de sang)		B22	5,5€	
Bilan Hormonal Mme (FSH-LH-Oestradiol-Progestérone)		B303	75,75€	
Sérologies Mme		B341	85,25€	
Sérologies conjoint(e)		B245	61,25€	
Spermogramme, TMS, Spermoculture	0070 / 0075/ 5205	B110 + B120 + B90	80€	
Caryotype Mme	0901	B800	200€	
Caryotype conjoint(e)	0901	B800	200€	
Contrôle de la stimulation (3 contrôles en moyenne)		B157	33,75€	
IAC Insémination Intra Utérine	0059	B200	50€	
FIV Fécondation In Vitro	0060	B1550	387,5€	
ICSI Fécondation In Vitro avec Micro-injection	0061	B2500	625€	
Congélation embryonnaire par vitrification	0082	B1150	287,5€	
Réchauffement embryonnaire (TEC)	0083	B410	102,5€	
Congélation ovocytaire par vitrification	0084	B1250	312,5€	
Réchauffement ovocytaire (ROV)	0085	B505	126,25€	
Préparation des spermatozoïdes lors d'un prélèvement chirurgical	0062	B500	125€	
Congélation de spermatozoïdes (éjaculat ou prélevés chirurgicalement)	0065/0067	B350	87,5€	
Conservation d'embryons, d'ovocytes ou de spermatozoïdes (par année, au-delà de la première année)	0064/ 0086/ 0066/0068	B150	37,5€	
Location bouteille d'azote		HN	25€	
<b>Techniques particulières</b>				
Embryoscope (technologie TimeLapse)		HN	0€	
PICSI		HN	150€	
IMSI		HN	150€	
Autres :		HN		
Sous-total laboratoire				
<b>GYNECOLOGUE</b>				
Consultation, contrôle et suivi de stimulation			300€	
<b>CLINIQUE</b>				
Ponction (forfait clinique + anesthésie)			579€	
Transfert			200€	
<b>PHARMACIE</b>				
Traitement Hormonal de Stimulation Le prix de traitement est fonction du type de gonadotrophine et de la dose totale utilisée (à voir avec le gynécologue)			1500 à 2000€	

	<b>NET A PAYER</b>	
--	--------------------	--

Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé » :

Nom, Prénom

Nom, Prénom