

CLINIQUE DE
DIAGNOSTIC MEDICAL
LES LILAS



**CONVENTION POUR PRESTATIONS
MEDICALES**

ENTRE

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC MEDICAL LES LILAS

ET

LE COMITE DE PARTICIPATION SOMIZ Spa

(Société de Maintenance Industrielle d'Arzew)



OFFRE DE SERVICE



 **LES LILAS**

**CLINIQUE DE
DIAGNOSTIC
MÉDICAL**

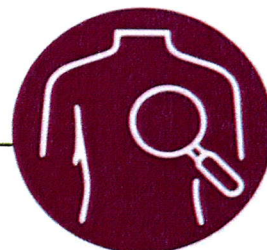
Consultation : 0560 14 01 40 | Laboratoire : 0560 12 04 20 | Imagerie : 0560 12 02 20
E-mail : leslilasclinique@gmail.com | Adresse : 13, zone des cliniques pos 50 Bir El Djir



EXAMENS D'IMAGERIE MÉDICALE

IRM, scanner, échographie, mammographie
panoramique dentaire

Tel : +213 (0) 560 120 220



EXAMENS D'EXPLORATION MÉDICALE

Échodoppler, ORL, traumatologie, neurologie
imagerie conventionnelle, cardiologie, pneumologie

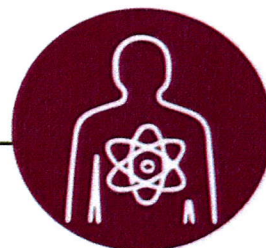
Tel : +213 (0) 560 120 220



EXAMENS D'EXPLORATION ENDOSCOPIQUE

Fibroskopie, coloscopie, rectoscopie

Tel : +213 (0) 560 140 140



EXAMENS DE MÉDECINE NUCLÉAIRE (SCINTIGRAPHIE)

Osseuse, thyroïdienne, myocardique, rénale

Tel : +213 (0) 550 028 911



CONSULTATIONS GÉNÉRALES ET SPÉCIALISÉES

Médecine interne, gastro-entérologie, néphrologie
cardiologie, traumatologie

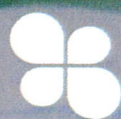
Tel : +213 (0) 560 140 140



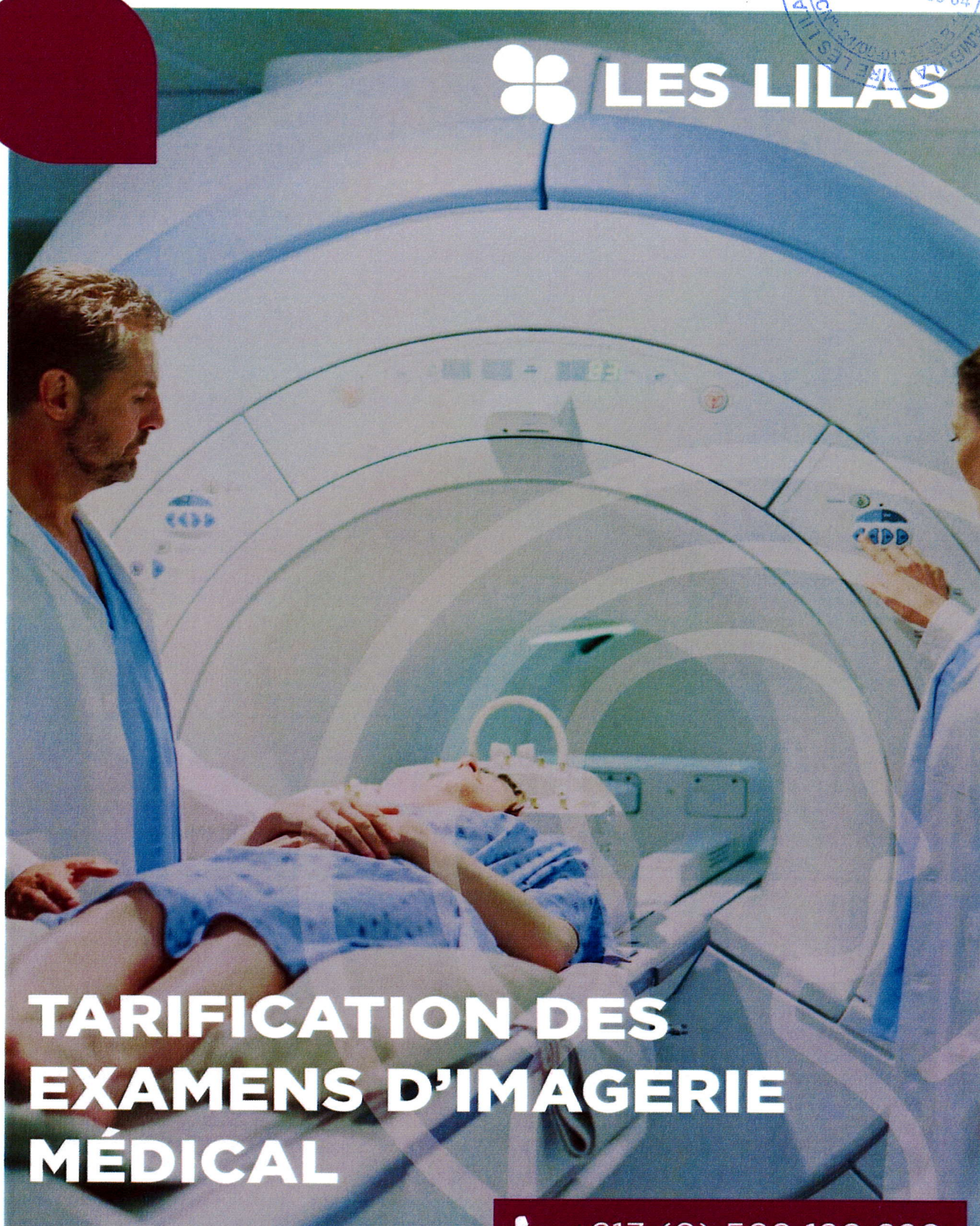
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

Hématologie, biochimie, hormonologie

Tel : +213 (0) 560 120 420



LES LILAS



TARIFICATION DES EXAMENS D'IMAGERIE MÉDICALE



+213 (0) 560 120 220



Prix des examens d'IRM

Examens	Prix Public	Convention
ANGIO IRM ABDOMINAL	20 000	18 000
ANGIO IRM CEREBRAL	20 000	18 000
ANGIO IRM CERVICAL	20 000	18 000
ANGIO IRM MEMBRE INFERIEUR	20 000	18 000
ANGIO IRM ORBITAIRE	20 000	18 000
ANGIO IRM TRONC SUPRA AORITIQUE	25 000	23 000
ANGIO IRM MEMBRE SUPERIEUR	20 000	18 000
BILI IRM	18 000	16 000
CHOLANGIO IRM	18 000	16 000
ENTERO IRM	24 000	22 000
IRM MEDULLAIRE	24 000	22 000
IRM BRAS	15 000	13 000
IRM DORSALE	15 000	13 000
IRM DORSO-LOMBAIRE	24 000	22 000
IRM PIED	17 000	15 000
IRM HANCHE	17 000	15 000
IRM JAMBE	17 000	15 000
IRM MAMMAIRE	18 000	16 000
IRM ABDOMINO-PELVIENNE	24 000	22 000
IRM ABDOMINAL	18 000	16 000
IRM AVANT BRAS	17 000	15 000
IRM BASSIN	17 000	15 000
IRM CAVUM	15 000	13 000
IRM CEREBRAL-MEDULLAIRE	38 000	36 000
IRM CEREBRAL	15 000	13 000
IRM CERVICAL	15 000	13 000
IRM CERVICO-FACIAL	24 000	22 000
IRM CERVICO-DORSALE	24 000	22 000
IRM EPAULE	15 000	13 000
IRM CHEVILLE	15 000	13 000
IRM CALVICULAIRE	15 000	13 000
IRM COUDE	15 000	13 000
IRM CUISSE	17 000	15 000
IRM DE LA FESSE	15 000	13 000



Prix des examens d'IRM

Examens	Prix Public	Convention
IRM DE LA HANCHE	17 000	15 000
IRM DE LA LANGUE	15 000	13 000
IRM DE LARYNX	17 000	15 000
IRM DU SINUS	15 000	13 000
IRM FACIALE	15 000	13 000
IRM FEMUR	17 000	15 000
IRM GENOU	16 000	14 000
IRM DES DEUX GENOUX	30 000	28 000
IRM HYPOPHYSAIRE	15 000	13 000
IRM LOMBAIRE	15 000	13 000
IRM MANDIBULE	15 000	13 000
IRM MAIN	17 000	15 000
IRM ORBITAIRE	15 000	13 000
IRM ORBITO-CEREBRAL	20 000	18 000
IRM PAROTIDE	15 000	13 000
IRM PELVIENNE	18 000	16 000
IRM POIGNET	17 000	15 000
IRM ROCHERS	20 000	18 000
IRM CEREBRALE ET ROCHERS	20 000	18 000
IRM PROSTATIQUE	24 000	22 000
IRM CARDIAQUE	35 000	33 000
ARTHRO IRM EPAULE	22 000	20 000



Prix des examens de scanner

Examen	Prix Public	Convention 20%
TDM ABDOMINO PELVIENNE	12 000	9 600
TDM CERVICO THORACIQUE	15 000	12 000
TDM DORSO LOMBAIRE	15000	12 000
TDM ROCHES	10 000	8 000
TDM ABDOMINALE	9 000	7 200
TDM CERVICO FACIALE	15 000	12 000
TDM CHEVILLE	7 500	6 000
TDM DU CRANE	7 500	6 000
TDM CRANIO FACIALE	15 000	12 000
TDM EPAULE	7 500	6 000
TDM CUISSE	7 500	6 000
TDM DE LA FACE	7 500	6 000
TDM HANCHE	7 500	6 000
TDM GENOU TAGT GHE	7 500	6 000
TDM GENOU TAGT DTE	7 500	6 000
TDM DORSALE	7 500	6 000
TDM CERVICALE	7 500	6 000
TDM LOMBAIRE	7 500	6 000
TDM ORBITO CEREBRALE	10 000	8 000
TDM THORACIQUE	8 000	6 400
TDM SELLE HYPOPHISAIRE	9 500	7 600
TDM CEREBRALE	7 500	6 000
TDM FACIALE	7 500	6 000
TDM COUDE	7 500	6 000
TDM CAVUM	7 500	6 000
TDM JAMBE	7 500	6 000
TDM DES ATM	9 500	7 600
TDM ORBITAIRE	7 500	6 000
TDM BASSIN	7 500	6 000
TDM LARYNX	7 500	6 000
TDM PELVIENNE	8 000	6 400
TDM PIED	7 500	6 000
TDM THORACO ABD PEL	18 000	14 400
TDM THO+ABDO	16 000	12 800
TDM CERVICO DORSO LOMBAIRE	20 000	16 000
TDM SINUS	7 500	6 000



Prix des examens de scanner

Examen	Prix Public	Convention 20%
COLO SCANNER	20 000	16 000
ENTERO SCANNER	20 000	16 000
URO SCANNER	15 000	12 000
ANGIO SCANNER THORACO ABD	30 000	24 000
ANGIO TDM PAN AORTIQUE + M INF	30 000	24 000
ANGIO CERVICALE	15 000	12 000
ANGIO MEMBRES /SUP	15 000	12 000
ANGIO SCANNER CEREBRALE	15 000	12 000
ANGIO SCANNER THORACIQUE	15 000	12 000
ANGIO SCANNER TSA	15 000	12 000
ANGIO SCANNER COU	12 000	9 600
ANGIO SCANNER ABDOMINO PELVIENNE	22 000	17 600
ANGIO CAROTIDE	12 000	9 600
ANGIO M INF	20 000	16 000
ANGIO SCANNER PAN AORTIQUE	20 000	16 000
ANGIO SCANNER ABDOMINO	17 000	13 600
TDM HYPOPHYSIAIRE	10 000	8 000
TDM SACRO ILIAQUE	8 000	6 400
TDM CERVICO-THO-ABDOMINALE	24 000	19 200
TDM AVANT BRAS	7 000	5 600
CORO SCANNER	21 000	/
SCANNER CARDIAQUE	25 000	/
DMO	4000	3 200
TDM ARTHRO EPAULE	18 000	14 400
PHLEBO SCANNER MEMBRE SUPERIEUR	18 000	14 400
PHLEBO SCANNER MEMBRE INFERIEUR	20 000	16 000
TDM ARTHRO CHEVILLE	18 000	14 400
DENTASCAN MANDIBULLAIRE	9500	/
DENTASCAN SUPERIEUR	9500	/
DENTASCAN INFERIEUR	9500	/
TDM SCORE CALCIQUE	8000	/



Prix des Examens de Radiologie

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
NMP	1 500	1 200
NFP	1 500	1 200
HIRTZ	1 500	1 200
CRANE DE FACE	1 500	1 200
CRANE DE PROFIL	1 500	1 200
CRANE FACE ET PROFIL	2 000	1 600
SELLE TURCIQUE DE PROFIL	1 500	1 200
SELLE TURCIQUE FACE ET PROFIL	1 800	1 440
MAXILLAIRE DEFILE	1 800	1 440
TROUS OPTIQUE(HARTMAN)	1 500	1 200
SHULER BILATERAL	1 800	1 440
OS PROPRES DU NEZ DE PROFIL	1 500	1 200
PANORAMIQUE DENTAIRE	1 500	1 200

Prix des Examens de Thorax

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
TELETHORAX DE FACE	1 500	1 200
TELETHORAX DE FACE ET PROFIL	2 000	1 600
GRIL COSTAL FACE ET PROFIL	2 000	1 600
STERNUM DE PROFIL	1 500	1 200
CLAVICULE DE FACE	1 500	1 200
ARTICULATIONS STERNO-CLAVICULAIRES	1 500	1 200

Prix des Examens de MAMMOGRAPHIE

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
MAMMOGRAPHIE BILATERALE	4 000	3 200
MAMMOGRAPHIE UNI LATERALE	2 000	1 600
AXIOGRAPHIE	2 000	1 600
MAMMOGRAPHIE+ECHO MAMMAIRE	5 000	4 000



Prix des Examens des MEMBRES SUPERIEURS

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
DOIGT FACE ET PROFIL	1 500	1 200
MAIN DE FACE	1 500	1 200
MAIN PROFIL	1 500	1 200
MAIN FACE ET PROFIL	2 000	1 600
2 MAIN FACE ET PROFIL	4 000	3 200
MAIN F+3/4	1 500	1 200
POIGNET FACE ET PROFIL	2 000	1 600
AVANT BRAS FACE ET PROFIL	2 000	1 600
COUDE FACE ET PROFIL	2 000	1 600
HUMERUS FACE ET PROFIL	2 000	1 600
EPAULE DE FACE	1 500	1 200
EPAULE FACE ET PROFIL	2 500	2 000
OMOPLATE DE FACE	1 500	1 200
POIGNET ET MAIN GUAUCHE DE FACE (AGE OSSEUX)	1 500	1 200
SCAPOIDE (INCIDENCE DE SCHREK)	1 500	1 200



Prix des Examens des MEMBRES INFERIEURS

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
ORTEIL FACE	1 500	1 200
CALCANEUM FACE	1 500	1 200
PIED FACE	1 500	1 200
PIED PROFIL	1 500	1 200
PIED FACE ET PROFIL	1 500	1 200
2 PIEDS FACE ET PROFIL	2 500	2 000
2 PIEDS FACE	2 000	1 600
2 PIED PROFIL	2 000	1 600
AVANT PIED FACE ET PROFIL	1 800	1 440
CHEVILLE FACE ET PROFIL	2 000	1 600
CHEVILLE FACE	1 500	1 200
CHEVILLE PROFIL	1 500	1 200
JAMBE FACE	1 500	1 200
JAMBE PROFIL	1 500	1 200
JAMBE FACE ET PROFIL	3 000	2 400
2 JAMBE FACE ET PROFIL	4 500	3 600
LES DEUX GENOUX FACE ET PROFIL	5 400	4 320
GENOU FACE	1 500	1 200
GENOU PROFIL	1 500	1 200
GENOU FACE ET PROFIL	2 800	2 240
GENOU D ET G FACE ET PROFIL INCIDENCES AXIALES 30°,60°,90°	4 000	3 200
FERMUR FACE ET PROFIL	1 800	1 440
HANCHE DE FACE	1 500	1 200
HANCHE FACE ET PROFIL	2 500	2 000
BASSIN DE FACE	1 500	1 200
BASSIN FACE ET PROFIL	2 500	2 000
SACRO ILIAQUE	1 800	1 440



Prix des Examens SPECIAUX

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
ARTHROGRAPHIE	5000	4 000
SIALOGRAPHIE	5000	4 000
FISTULOGRRAPHIE	5000	4 000
CHOLANGIOGRAPHIE	5000	4 000

Prix des Echographies

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	2 000	1 600
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	2 500	2 000
ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE	3 000	2 400
ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE	2 500	2 000
ECHOGRAPHIE CERVICALE	2 500	2 000
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	3 000	2 400
ECHOGRAPHIE SCROTALE	2 500	2 000
ECHOGRAPHIE TENDINEUSE	2 500	2 000
ECHOGRAPHIE PARIETALE	2 000	1 600
ECHOGRAPHIE THORACIQUE	2 500	2 000
ECHOGRAPHIE DU MOLLES	2 500	2 000
ETF	2 000	1 600
ECHOGRAPHIE DE LA HANCHE	2 500	2 000

Prix des Examens du Rachis



EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
COU(PARTIES MOLLES) DE PROFIL	1500	1 200
RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL	2000	1 600
RACHIS CERVICAL FACE	1500	1 200
RACHIS CERVICAL PROFIL	1500	1 200
RACHIS DORSAL FACE ET PROFIL	2000	1 600
RACHIS DORSAL FACE	1500	1 200
RACHIS DORSAL PROFIL	1500	1 200
RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL	2500	2 000
RACHIS LOMBAIRE FACE	1500	1 200
RACHIS LOMBAIRE PROFIL	1500	1 200
RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL ET OBLIQUE	2500	2 000
RACHIS LOMBO-SCARE FACE ET PROFIL ET OBLIQUE	2500	2 000
RACHIS DORSO-LOMBAIRE FACE ET PROFIL	3000	2 400
RACHIS DORSO-LOMBAIRE FACE	2000	1 600
RACHIS DORSO-LOMBAIRE PROFIL	2000	1 600
TELEMETRIE DU RACHIS	ADULT: 4500 ENFANT: 4000	ADULT: 3 600 ENFANT: 3 200
TELEMETRIE MEMBRE-INFERIEUR	ADULT: 4500 ENFANT: 4000	ADULT: 3 600 ENFANT: 3 200

Prix des Examens de Digestifs

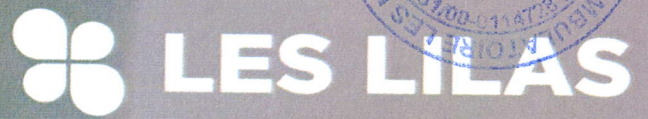
EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
ASP DEBOUT	1500	1 200
ASP COUCHE	1500	1 200
TOGD	5500	4 400
TRANSIT DU GRELE	6000	4 800
LAVEMENT BARYTE	ADULT: 6000 ENFANT: 4500	ADULT: 4 800 ENFANT: 3 600

Prix des Examens Urinaire

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
UIV	5500	4 400
UCR	6500	5 200

Prix des Examens de Gynécologie

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
HSG HYSTEROGRAPHIE	8 000	6 400



TARIFICATION DES EXAMENS D'EXPLORATION MÉDICAL

 +213 (0) 560 120 220



Prix des Echo-Doppler Couleur

EXAMENS	Prix Public	Convention 20%
DOPPLER VEINEUX 1 MEMBRE INFERIEUR DROITE	3 000	2 400
DOPPLER ARTERIEL 1 MEMBRE INFERIEUR GAUCHE	4 000	3 200
DOPPLER ARTERIEL ET VEINEUX 1 MEMBRE INFERIEUR	7 000	5 600
DOPPLER ARTERIEL 1 MEMBRE SUPERIEUR GAUCHE	3 000	2 400
DOPPLER VEINEUX 1 MEMBRE SUPERIEUR DROITE	3 000	2 400
DOPPLER ARTERIEL ET VEINEUX 1 MEMBRE SUPERIEUR	6000	4 800
DOPPLER VEINEUX 2 MEMBRES INFERIEURS	6 000	4 800
DOPPLER ARTERIEL 2 MEMBRES INFERIEURS	8 000	6 400
DOPPLER ARTERIEL ET VEINEUX INFERIEURS 2 M	14 000	11 200
DOPPLER VEINEUX 2 MEMBRES SUPERIEURS	6 000	4 800
DOPPLER ARTERIEL 2 MEMBRES SUPERIEURS	6 000	4 800
DOPPLER ARTERIEL ET VEINEUX SUPERIEURS 2 M	12 000	9 600
DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES	5000	4 000
DOPPLER DES VAISSEAUX SPERMATIQUE	3000	2 400
DOPPLER COU	5000	4 000
ECHO DOPPLER TESTICULAIRE	4000	3 200



Explorations ORL

Examens	Prix Convention
NASOFIBROSCOPIE AVEC CONSULTATION	6000
NASOFIBROSCOPIE SANS CONSULTATION	4000
AUDIOGRAMME	5000
LAVAGE DES OREILLES	4000

Explorations Interventionnelle

Examen	Prix Convention
CYTOPONCTION THYROIDIENNE	5000
CYTOPONCTION MAMMAIRE	5000
BIOPSIE	12000

Explorations Urologie

Examen	Prix Convention
CYSTOSCOPIE	10 000
CYSTOSCOPIE AVEC BIOPSIE	15 000
ABLATION DU SONDE JJ	15 000

Explorations Neurologie

Examen	Prix Convention
EMG	9000
EEG	10000

Explorations Traumatologie

Examens	Prix Convention
CONSULTATION	2500
INFILTRATIONS	4000
PRP	8000



Prix des Examens de Cardiologie

Examen	Prix Convention
ECG	2000
Consultation + ECG Obligatoire	4000
Consultation + ECG + Echocardiographie Doppler	6500
Échocardiographie Doppler seule	4000
Epreuve d'effort	6000
MAPA	5000
Holter ECG	5500
Echographie/Stress/Dobutamine	11000
Echodoppler Troncs Supra Aortiques (Carotides)	5000
Echodoppler Membres Inferieurs	6000
Doppler Veineux	6000
Echodoppler Troncs Supra Aortiques (Carotides)+ Echodoppler Membres Inferieurs	10000
Consultation + ECG+ Echodoppler Troncs Supra Aortiques (Carotides)	8000
Consultation + ECG+ Echodoppler Troncs Supra Aortiques (Carotides)+ Echodoppler Membres Inferieur	13000
Doppler Rénale	5000
Coro Scanner	21000
IRM Cardiaque	33 000
Scanner Cardiaque	25 000



Explorations Pneumologie

Examen	Prix Convention
Consultation	3000
Spirométrie EFR	3000
Spirométrie +Test de réversibilité	3000
Test cutané d'Allergologie	3000
Ponction pleurale exploratrice echoguidée	5000
Ponction pleurale évacuatrice echoguidée	8000
Biopsie pleurale echoguidée	10000
Fibroscopie Bronchique	15000
Fibroscopie Bronchique sous anesthésie générale	25000
Polygraphie ventilatoire	15000
Polysomnographie	25000
Oxymétrie nocturne ambulatoire	5000
Gaz du sang	4000
Polygraphie ventilatoire	15000
IRDRT	3000



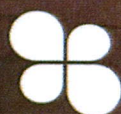
TARIFICATION DES EXAMENS D'EXPLORATION ENDOSCOPIQUE

+213 (0) 560 140 140

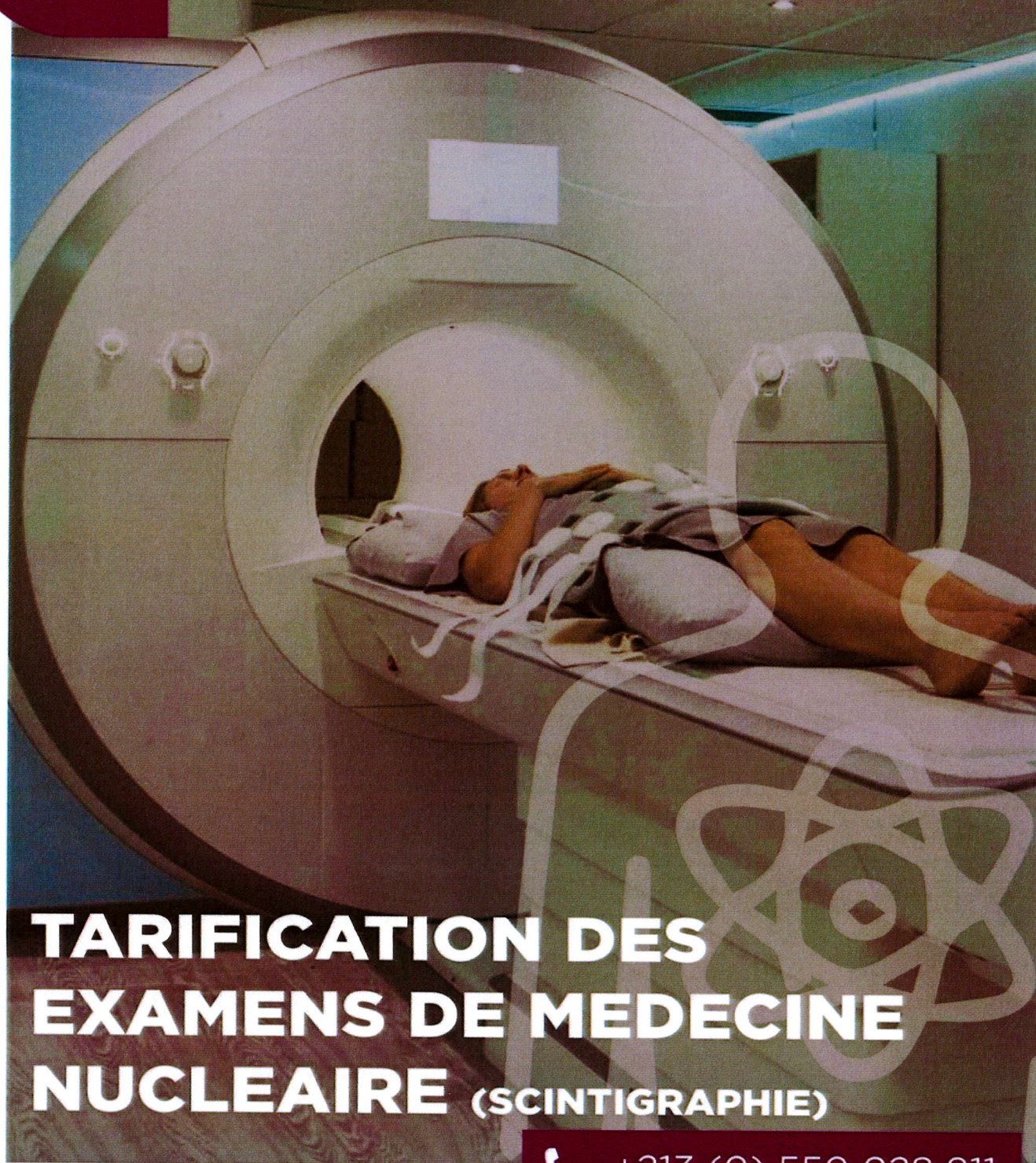


Explorations Endoscopiques (Fibroscopie-Coloscopie)
Gastrologie

Examens réalisés à vif	Prix Convention
Examen proctologique	3500
FOGD	7000
Rectoscopie	7000
Coloscopie	12000
Ligature des hémorroïde la séance (2 à 4)	7000
Examens avec Sédation	Prix Convention
FOGD + Réanimateur	21000
Coloscopie + Réanimateur	40000
Ponction d'ascite	4000



LES LILAS



TARIFICATION DES EXAMENS DE MEDECINE NUCLEAIRE (SCINTIGRAPHIE)

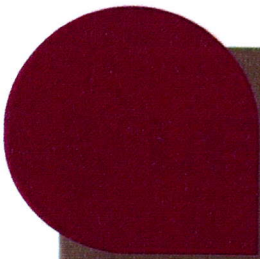


+213 (0) 550 028 911



Médecine Nucléaire (Scintigraphie)

EXAMEN	Prix Convention
Osseuse	11000
Thyroïdienne	7000
Myocardique	22000
Rein DTPA	12000
DMSA	10000
DTPA+DMSA	13000
Parathyroïde	15000
Pulmonaire Intraveineuse	15000
Digestif	12000
Ira thérapie	38000



LES LILAS

**TARIFICATION DES
CONSULTATION GENERAL
ET SPECIALISÉES**

 +213 (0) 560 140 140



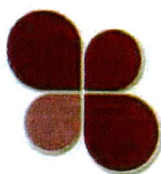
Consultations	Prix Convention
Médecine Interne-Diabétologie	2000
Gastro-Entérologie	3000
Pédiatrie	2000
Néphrologie	2000
Cardiologie	3000
Médecine Générale	2000
Pneumologie	3000
Hématologie	3000
Neurologie	3000
Urologie	3000
Traumatologie	2500
Médecine Nucléaire	2500



LES LILAS

TARIFICATION DU LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICAL

 +213 (0) 560 120 420



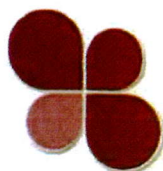
30 JUIN 2025

**CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES****Hématologie : cytologie**

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
FNS	Formule numération sanguine	400	350
RET	Taux de Réticulocytes	300	250
FSP	Frottis sanguin périphérique	1500	1400
VS	Vitesse de Sédimentation	250	150
EHB	Electrophorèse de l'HB	1700	1600
TP	Taux de Prothrombine	200	150
TCK	Temps de Céphaline Kaolin	200	150
FIB	Fibrinogène	400	350
GS	Groupage Sanguin	500	400
GS CARTE	Groupage carte	1000	1000
GS PHENOTY	Groupage phénotypé RH kell	2000	1900
TCD	Test de Coombs direct	700	600
TCI	Test de Coombs indirect	900	800
RAI.ID	Recherche d'agglutinines irrégulières identification	4500	4400
DDM	Les D- Dimères	3500	3200
PROTC	Protéine C <i>Remarque : Risque d'examen supplémentaire (confirmation) au prix 5000da</i>	5000	4800
PROTS	Protéine S <i>Remarque : Risque d'examen supplémentaire (confirmation) au prix 5000da</i>	5000	4800
RPCA	Resistance à la protéine C activée	8400	8300
G6PD	Glucose 6 P déshydrogénase	2500	2400
ACC	Anti Coagulant Circulant	13500	13300

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUIN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



Biochimie :Diabète

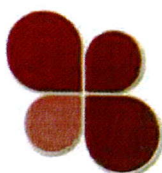
code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
GLY	Glycémie à jeun	300	250
GLYPP	Glycémie post prandiale	300	250
HGPO	TO+75g glucose + T60+T120	1200	1100
HBA1C	Hémoglobine glyquée	900	850
MALB	Micro albuminurie	1500	1300
MALB24	Micro albuminurie des 24 H	1000	900
INSUL	Insuline	2000	1800
AC INSUL	AC anti insuline	10000	9800
AC GAD	AC anti acide glutamique décarboxylase	9800	9500
AC ILOT	AC anti ilot	5500	5300
PEP.C	Peptide C	3600	3500
FRUCTO	Fructosamine	1200	1100
HOMA TEST	Test de résistance a l'insuline	2800	2600
ANTI IA2	ANTI IA2	9500	9300

Biochimie : Bilan Rénale

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
UREE	Urée	300	250
CREAT	Créatinine	300	250
CLRC	Clairance créatinine calculée	300	250
IONO	Ionogramme	600	550

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



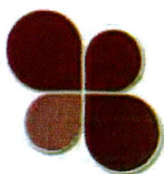
CA	Calcium	500	450
PHOS	Phosphore	300	250
MG	Magnésium	350	300
AU	Acide urique	400	350
UREE 24	Urée urinaire 24H	400	350
CREAT 24	Créatininurie des 24H	400	350
IONO 24H	Ionogramme des 24H	800	750
CA 24H	Calcium urinaire	600	550
PHOS 24H	Phosphore urinaire	400	350
MG 24H	Magnésium urinaire	400	350
AU 24H	Acide urique urinaire	400	350
PROT 24H	Protéinurie des 24H	400	350
CHIMIE UR	Chimie des urines	300	250

Biochimie: Bilan Hépatique

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
ASAT	Aspartame amino-transférase	300	250
ALAT	Alanine amino-transférase	300	250
GGT	Gamma glutamyl-transférase	500	450
PAL	Phosphatase alcaline	300	250
BILT	Bilirubine totale	300	300
BILD	Bilirubine direct	300	300
LDH	Lactase déshydrogénase	600	550

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



Biochimie : Bilan Lipidique

code	Désignation	Tarif clinique DA	Prix Convention DA
CHOL	Cholestérol total	300	250
HDL	HDL cholestérol	300	250
TG	Triglycérides	300	250
Lipide tot (chol +ldl+hdl+tg)	Lipides totaux	1000	950

Biochimie : Autres

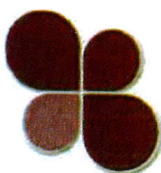
code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
PROT	Protéine	400	350
ALB	Albumine	500	450
AMYL	Amylasémie	600	550
LIPA	Lipasémie	1400	1350
HAPTO	Haptoglobine	2200	2150
ALDO	Aldolase	3000	2900
CU SG	Cuivre plasmatique	3000	2900
CERULEO	Ceruloplasmine	3000	2900
ADA	Adenosine desaminase	13000	12000

Biochimie : Bilan d'anémie

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
FER	Fer sérique	300	250
CS	Coefficient de saturation de la transferrine	600	550
TRF	Transferrine	2000	1900
FERR	Ferritine	1500	1400
VIT B9	Vit B9	2100	2000

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS **LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**



VIT B12	Vit B12	2200	2100
VIT E	Alpha Tocophérol	7500	7400
VIT C	Vitamine C	10800	10500
EPO	Erythropoietine	8500	8400

Biochimie : Bilan Inflammatoire

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
CRP	Protéine C réactive	500	450
ASLO	AC. Anti streptolysine	500	450
FR	Facteur rhumatoïde	1000	950
FR LX	FR latex	400	350
FR.WR	FR. waaler rose	400	350
PCT	Procalcitonine	4500	4400
ELECT PT	Electrophorèse des protéines	1500	1400
IMMUNOFIX	Immunofixation	6500	6400
Cha lambda	Chaîne légère λ	5500	5300
Cha kappa	Chaîne légère k	5500	5300
Calprotect	Calprotectine	6500	6400
B2 Microglobuline	B2 Microglobuline	3000	2800

Marqueurs cardiaques :

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
CPK	Créatine phosphokinase	500	450
CPK MB	créatine phosphate MB	1600	1500
TROPO	Troponine	1500	1450
BNP NT	Peptide natriurétique de type B	4000	3900

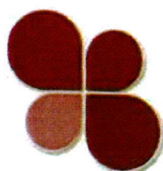
Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais de prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)

30 JUN 2023



CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



Hormonologie :Métabolisme

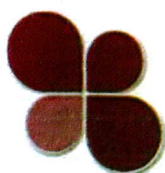
code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
CORT BASE	Cortisol 8H du matin	1800	1650
CORT 12H	Cortisol 12H du midi	1800	1650
CORT 16H	Cortisol 16H	1800	1650
CORT 24H	Cortisol urinaire	1800	1650
ACTH	Adrénocorticotrophine hormone	2500	2400
ALDOSTERON	Aldostérone	3700	3600
PTH	Parathormone	1700	1600
GH	Growth hormone	1800	1700
IGF.1	Insuline likegrowth hormone	3500	3400
VIT D	Vitamine D	2900	2800
RENINE	Rénine	3000	2900
ENZ CONVER	Enzyme de conversion	2000	1850
ADH	Hormone Anti-diurétique	8500	8300

Marqueurs Tumoraux :

code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
ACE	Antigène carcino-embryonnaire	2000	1800
Ca15.3	Antigène tumorale 15.3	2000	1800
Ca19.9	Antigène carbohydrate 19.9	2000	1800
Ca 12.5	Antigène tumorale 12.5	2000	1800
AFP	Alfa foeto-protéine	2000	1800
PSAT	Antigène spécifique de la prostate total	1600	1500
PSAL	Antigène spécifique de la prostate libre	1000	950
Calciton	Calcitonine	2800	2700

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUIN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

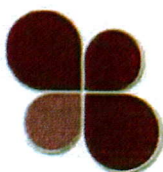


Sérologie :

Code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif convention DA
HAVM	Hépatite A IgM	2000	1800
Ag Hbs	AntigèneHbs	1300	1200
AC Hbs	AnticorpsHbs	2000	1800
AC HBC	Anticorps hépatite B	1600	1500
AC HBCM	Anticorps hépatite B IgM	1600	1500
Ag Hbe	Antigène Hbe	1600	1500
AC Hbe	Anticorps anti Hbe	1600	1500
AC HCV	Anticorps anti hépatite C	1300	1200
TPHA	TPHA	900	800
VDRL	VDRL	900	800
CMV M	Cytomégalovirus IgM	2000	1800
CMV G	Cytomégalovirus IgG	2000	1800
HSV M	Herpes simplex virus IgM	2700	2500
HSV G	Herpès simplex virus IgG	3600	3500
Toxo M	Toxoplasmose IgM	1200	1000
Toxo G	Toxoplasmose IgG	1200	1000
Rub M	Rubéole IgM	1200	1100
Rub G	Rubéole IgG	1200	1100
EBV VCAM	Ebstein bar virus IgM	2200	2000
EBV VCAG	Ebstein bar virus IgG	2200	2000
EBV EBNA G	EBV EBNA IgG	2200	2000
Rub G Av	Rubéole avidité IgG	3500	3400
Toxo G Av	Toxoplasmose avidité IgG	3500	3400
HP sérologie	Helicobacter pylori sérologie	2800	2600
BRU.R	Brucellose Rose Bengale	1400	1300

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUIN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



MNI	Mononucléose infectieuse	1500	1300
Hyda	Hydatidose	3000	2800
WF	Widal et Felix (salmonelle)	1800	1600
CHLAM IgM	Chlamydia IgM	2500	2300
CHLAM IgG	Chlamydia IgG	2500	2300
CHLAM IgA	Chlamydia IgA	2500	2300
CHLAM Ag	Chlamydia Ag	2300	2100
HIV	Virus de l'immunité de déficience humaine	1200	1100

Spermiologie :

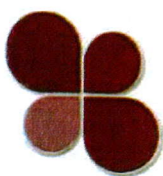
Code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
SPG	Spermogramme +spermocytogramme	2000	1900
SPC	Spermoculture	1300	1100

Allergologie :

Code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
IgE.T	Immunoglobuline.E.total	1700	1500
IgE.MIX	IgE spécifique panel Mixte	6000	5800
IgE.Ali	IgE spécifique panel alimentaire	6000	5800
IgE.Resp	IgE spécifique panel respiratoire	6000	5800
IgE Lait	IgE Lait de vache	5000	4800

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUIN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

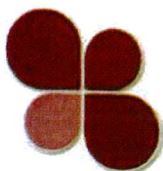


Immunologie :

Code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
IgA T	Immunoglobuline IgA totale	2000	1800
IgG T	Immunoglobuline IgG totale	2000	1800
IgM T	Immunoglobuline IgM totale	2000	1800
Gliad A	AC Antigliadine IgA	2800	2700
Gliad G	AC Antigliadine IgG	2600	2500
Gliad desa	AC Anti gliadine désaminé	2800	2600
Transglu A	AC Anti transglutamine IgA	2800	2700
Transglu G	AC Anti transglutamine IgG	2800	2700
Endomy IgA	AC Anti endomysium IGA	3500	3300
Endomy IgG	AC Anti endomysium IGG	3500	3300
C ₃	Complement C ₃	2100	2000
C ₄	Complément C ₄	2100	2000
C ₁ inh	Complément C ₁ inhibiteur	2000	1800
CH ₅₀	Complément hémolytique 50	1500	1300
AC Tissus	AC Anti tissus non spécifique d'organe	6200	6100
AAN	AC Anti nucléaire	5800	5600
ACCP	AC Anti CCP	3500	3400

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUIN 2025

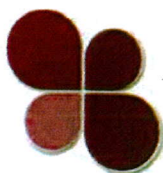
CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



AC Mus Lis	AC Anti muscle lisse	2500	2400
AC Mus SQ	AC Anti muscle squelettique	3000	2900
AC Pariet	AC Anti cellules pariétales	3900	3700
AC F in	AC Anti facteur intrinsèque	3500	3400
AC Peau	AC Anti peau	3500	3300
ANCA	AC Anti cytoplasme des polynucleaires	4800	4600
APL	AC anti phospholipides	6500	6300
AC ADN	AC Anti ADN natif	3200	3000
ASCA	AC Anti Saccharomyces	6000	5800

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

30 JUIN 2025

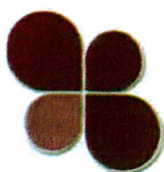


Microbiologie et Parasitologie :

Code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
ECBU	Examen cyto bactériologique	1500	1450
HLM	HLM compte d'addis	800	750
ECB PV	ECB du prélèvement vaginal	1700	1500
ECB pus	ECB du pus	1200	1100
ECB. ORL	ECB du prélèvement de (gorge ,nez, oreil)	1200	1100
ECB LCR	ECB du LCR	1200	1100
ECB ascit	ECB du liquide d'ascite	1200	1100
ECB articul	ECB du liquide articulaire	1200	1100
ECB pleur	ECB du liquide pleural	1200	1100
ECB crachat	ECB du crachat	1200	1100
Coprocult	Coproculture	1200	1100
PVT URETR	Prélèvement urétral	1200	1100
Parasite J1	Parasitologie des selles 1jour	500	450
Parasite J3	Parasitologie des selles sur 3jours	800	750
Scotch	scotch Test	800	750
Spz.urin	Recherche de SPZ dans les urines	800	750
BK ED	Recherche de BK(examen direct)	2500	2300
Sang sell	Recherche de sang dans les selles	1500	1400
CHIMI LCR	Chimie du LCR	1200	1100
CHIMI LIQ	Chimie des liquides(ascrit,pleural ,articulaire)	1200	1100
HP RESPRATOIRE	Hp helikit	5000	4800

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)



30 JUIN 2025

CLINIQUE DE DIAGNOSTIC LES LILAS
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES



PCR :

Code	Désignation	Tarif clinique DA	Tarif Convention DA
HIV	Virus de l'immunodéficience humaine	14500	13500
HCV	Virus de l'hépatite C	14500	13500
HBV	Hépatite B virus	14500	13500
BK	Mycobacterium tuber expectorat	11000	10000
BK	Mycobacterium tuber sang	14500	13500
CHLAMYDIA	CHLAMYDIA	11000	10000
MYCOPLASME	MYCOPLASME	10000	9000
CMV	Cytomégalovirus	14500	13500
EBV	Virus d'Epstein-Barr	14500	13500
COVID	COVID	9500	8500
HP	Helicobacter Pylori	9000	8000
BCR ABL	BCR ABL	30000	29000
JAK 2	Janus kinase 2	22500	21500
DPYD	Dihydro Pyrimidine Deshydrogenase	24500	23500
HLA B27	HLA B27	8500	7500
HLA B51	HLA B51	12500	11500
HLA B57	HLA B57	12000	11000
MALADIE COELIAQUE	MALADIE COELIAQUE DQ	29000	28000

Docteur ADDOU

Pharmacienne Biologiste

Remarque :

- Pour tout autre bilan non mentionné sur notre référentiel, veuillez contacter notre laboratoire au 0560-12-04-20
- Les frais du prélèvement n'est pas compris dans la tarification (200da)