

Inscription	Nom de la procédure	Référence	Décision (DBBM)
09-2014	Génotypage de virus VPH (spécimens - biopsies enrobage de paraffine)	*Avis de l'INESSS / avril 2013	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Amplification du gène EGFR/CEP7 par FISH sur coupe de paraffine	*Avis de l'INESSS / avril 2013	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Dépistage prénatal ADN fœtal	Avis du comité consultatif du Programme québécois de dépistage prénatal de la T21	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Pentobarbital par chromatographie liquide à haute performance	*Avis de l'INESSS / décembre 2013	<b>Analyse non-remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Ribavirine	*Avis de l'INESSS / décembre 2013	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Buprénorphine	*Avis de l'INESSS / décembre 2013	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Lévitiracétam (keppra)	*Avis de l'INESSS / décembre 2013	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Cancer du sein/pancréas (PALB2) (séquençage)	*Avis de l'INESSS / décembre 2013	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Profil immunosérologique des maladies cutanées auto-immunes	*Avis de l'INESSS / avril 2014	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Dosage de l'acide valproïque libre	*Avis de l'INESSS / avril 2014	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Topiramate	*Avis de l'INESSS / avril 2014	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
09-2014	Séquençage de l'Exome	*Avis de l'INESSS / août 2014	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
01-10-2016	TOUT panel multigène couvrant 3 maladies et plus (ex. : MyRisk™, OncoGeneDx Custom panel, Invitae Common Hereditary Cancers panel, <b>FondationOne, FondationOne Heme</b> , etc.)	*Avis de l'INESSS / juillet 2016	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
01-2019	Détection du transcrite EGFRvIII (EGFR : epidermal growth factor receptor)	*Avis de l'INESSS / juin 2017	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>
01-2019	Détection des mutations C228T et C250T du promoteur du gène TERT par SNaPshot <sup>MC</sup>	*Avis de l'INESSS / juin 2017	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>

Liste des analyses non couvertes par l'assurance maladie du Québec et non remboursées dans le cadre du Mécanisme d'autorisation et de remboursement des analyses de biologie médicale non disponibles au Québec  
Réf. : Circulaire 2011-12

**25-10-2021**

Inscription	Nom de la procédure	Référence	Décision (DBBM)
01-2019	Dosage de l'activité kininogénase	*Avis de l'INESSS / octobre 2017	<b>Analyse non remboursée NE PAS AUTORISER</b>

\* <http://www.inesss.qc.ca/activites/procedures-de-biologie-medicale/evaluations-en-cours-et-avis-au-ministre>