

TARIFS AVEC DEPASSEMENTS D'HONORAIRES A COMPTER DU 05/11/2025

			Montant à renseigner	Part Mutuelle	Montant dépassement	Montant total à régler
IRM	SEMAINE	IRM 55,00 (genou, pied, main...)	120,50	16,50	65,50	82 €
		IRM 69,00 (crâne, rachis)	134,50	20,70	65,30	86 €
	SAMEDI	IRM 55,00 (genou, pied, main...)	130,50	16,50	75,50	92 €
		IRM 69,00 (crâne, rachis)	144,30	20,70	75,30	96 €
	DIMANCHE	IRM 55,00 (genou, pied, main...)	150,37	22,44	75,56	98 €
		IRM 69,00 (crâne, rachis)	164,17	26,64	75,36	102 €

			Montant à renseigner	Part Mutuelle	Montant dépassement	Montant total à régler
SCANNER	SEMAINE et SAMEDI	Scanner simple sans IV OU AVEC IV	80,03	9,01	49,99	59 €
		Scanner double sans IV OU AVEC IV	107,98	17,14	50,86	68 €
		Scanner triple sans ou avec IV	138,61	26,58	50,42	77 €