

**TARIFS AVEC DEPASSEMENTS D'HONORAIRES A COMPTER DU 23/12/2025**

			Montant à renseigner	Part Mutuelle	Montant dépassement	Montant total à régler
<b>IRM</b>	SEMAINE	IRM 55,00 (genou, pied, main...)	120,50	16,50	75,50	<b>92 €</b>
		IRM 69,00 (crâne, rachis)	134,50	20,70	75,30	<b>96 €</b>
	SAMEDI	IRM 55,00 (genou, pied, main...)	130,50	16,50	100,50	<b>117 €</b>
		IRM 69,00 (crâne, rachis)	144,30	20,70	100,30	<b>121 €</b>
	DIMANCHE	IRM 55,00 (genou, pied, main...)	150,37	22,44	100,56	<b>123 €</b>
		IRM 69,00 (crâne, rachis)	164,17	26,64	100,36	<b>127 €</b>

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