

## **Dispositions applicables au sein du cabinet d'Imagerie Médicale d'Orange**

(dernière mise à jour le 16 Octobre 2020)

Conformément à l'arrêté du 30 mai 2018, en vigueur au 1<sup>er</sup> Juillet 2018, se substituant au décret n° 2019-152 du 10 Février 2009 relatif à l'information sur les tarifs d'honoraires pratiqués par les professionnels de santé.

### **HONORAIRES**

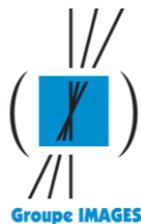
Seuls peuvent vous être facturés des frais correspondants à une prestation de soin rendue. Le paiement d'une prestation qui ne correspond pas à une prestation de soin ne peut vous être imposé. Votre professionnel de santé doit obligatoirement vous informer avant de réaliser un acte non remboursé par la sécurité sociale.

### **HONORAIRES DES PRESTATIONS LES PLUS COURAMMENT PRATIQUEES :**

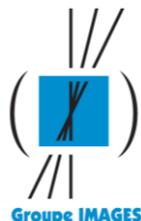
(Conditions prévues dans l'article R1111-21 du code la santé publique)

<b>MAMMOGRAPHIE</b>	
<b>EXAMENS</b>	<b>MONTANT TOTAL EN €</b>
Mammographie Unilatérale	37.26
Mammographie Bilatérale	66.42
Echographie Mammaire	41.58
Biopsie Mammaire	76.80

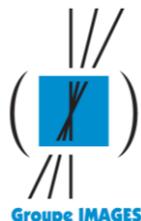
**La Mammographie de dépistage est entièrement prise en charge par la Sécurité sociale.**



<b>ECHOGRAPHIE</b>	
<b>EXAMENS</b>	<b>MONTANT TOTAL EN €</b>
Monitoring	37.80
1 <sup>er</sup> trimestre	61.47
2 <sup>ème</sup> trimestre	100.20
3 <sup>ème</sup> trimestre	
Datation	35.65
Abdominale	54.02
Abdomino-pelvienne	75.60
Pelvienne	52.45
Prostate	109.15
Echo rein	52.45
Musculaire / Paroi / Partie molle	37.80
Testiculaire	37.05
Thyroïdienne	34.97
Epaule / Coude / Poignet / Main / Hanche / genou / Cheville / Pied	37.80
Salivaire	34.97
Ponction Thyroïde	38.40



<b>RADIOGRAPHIE</b>	
<b>EXAMENS</b>	<b>MONTANT TOTAL en €</b>
Panoramique dentaire	20
Articulation Temporo-mandibulaire	25.27
Poumons	21.28
Epaule	30.65
Coude	23.23
Poignet	24.06
Main	19.95
Jambe	
Pied	
Bassin	
Hanche	19
Cheville	23.86
Genoux	25.86
Rachis Cervical	31
Rachis dorsal	31.92
Rachis Lombaire	40.60
Urographie Intra Veineuse	85.12
Hystérosalpingographie	73.15
Gonométrie ou Orthopangonométrie	39.90
Rachis en totalité	43.06
TOGD	104.57



<b>SCANNER</b>	
<b>EXAMEN</b>	<b>MONTANT TOTAL en €</b>
Segment Membre Supérieur	25.27
Segment Membre Inférieur	
Cérébral	
Segment du Rachis	
Cou	
Sinus	
Abdominal	
Thorax	
Vaisseaux Membres	
Vaisseaux Tronc Supra Aortique	
Vaisseaux Cérébraux	
Etude de prothèse My Knee Médacta	
Abdomino-Pelvien	
Thoraco-Abdomino-Pelvien	
Vaisseau aortique	
Thoraco-Abdomino-Pelvien suivi Cancer	75.81
Arthroscanner Epaule	108.16

Le Dentascanner n'est pas remboursé par la sécurité sociale, il est à régler en totalité :

<p>Dentascanner : bilan pré-implantaire</p> <p>Montant total à régler lors de l'examen : 50 € (forfait intellectuel) + 93.03 € (forfait technique)</p> <p>= 143.03 €</p>
--