

TARIFS D'EXAMENS COUVERTS PAR LA RAMQ

RADIOGRAPHIE GÉNÉRALE

TITRE DE L'EXAMEN	TARIF	TITRE DE L'EXAMEN	TARIF
ABDOMEN 2 INCIDENCES OU PLUS	34.81 \$	PIED ET/OU TALON	23.33 \$
ABDOMEN SIMPLE	22.58 \$	PIED POSITION EN CHARGE	37.33 \$
ÂGE OSSEUX-ÉTUDE 1 RÉGION	26.73 \$	POIGNET	23.33 \$
ARTICULATIONS ACROMIO-CLAVICULAIRES	34.72 \$	POUMONS	34.22 \$
ARTICULATIONS SACRO-ILIAQUES	34.72 \$	SACRUM	31.54 \$
ARTICULATIONS STERNO-CLAVICULAIRES	28.42 \$	SELLE TURCQUE	34.29 \$
ARTICULATIONS TEMPORO-MANDIBULAIRES	35.23 \$	SERIE OSSEUSE (MÉTASTATIQUE)	126.24 \$
AVANT-BRAS	23.33 \$	SERIE RHUMATOÏDE (ARTICULAIRE)	109.93 \$
BASSIN 1 INCIDENCE	23.48 \$	SÉRIE SCOLIOTIQUE	82.51 \$
BASSIN 3 INCIDENCES OU PLUS	46.13 \$	STERNUM	28.37 \$
BASSIN & ARTICULATIONS SACRO-ILIAQUES	46.13 \$	TISSUS MOUS DU COU	23.33 \$
BASSIN & HANCHE UNILATÉRALE	40.46 \$	ÉCHOGRAPHIE	
BASSIN & HANCHE BILATÉRALE	46.13 \$	* SI ENFANT DE MOINS DE 10 ANS, UNE MAJORATION DE 150 % SUR LE TARIF S'APPLIQUERA	
CAVUM	23.33 \$	TITRE DE L'EXAMEN	TARIF
CHEVILLE	23.33 \$	ÉCHO PELVIENNE TRANS. OU ENDO *	65.78 \$
CLAVICULE	26.38 \$	ÉCHO PELVIENNE TRANS. ET ENDO	89.64 \$
COCCYX OU COCCYX-SACRUM	45.35 \$	ÉCHO ABDO PELVIENNE TRANS. OU ENDO *	133.33 \$
COLONNE CERVICALE 3 INCIDENCES OU MOINS	36.94 \$	ÉCHO ABDO PELVIENNE TRANS. ET ENDO	145.27 \$
COLONNE CERVICALE 4 INCIDENCES OU PLUS	47.85 \$	ÉCHO ABDOMINALE *	100.45 \$
COLONNE DORSALE	36.01 \$	ÉCHO FACE OU COU *	67.00 \$
COLONNE DORSO LOMBAIRE OSTÉO 1 INCIDENCE	49.90 \$	ÉCHO THYROÏDE *	67.00 \$
COLONNE LOMBOSACRÉE	40.73 \$	ÉCHO DE SURFACE *	64.29 \$
COUDE	23.33 \$	ÉCHO TESTICULES *	80.02 \$
CRÂNE 3 INCIDENCES OU MOINS	45.74 \$	SEIN BILATÉRAL *	148.14 \$
DOIGT OU POUCE	17.99 \$	ÉCHO SEIN UNILATÉRAL *	81.22 \$
ÉPAULE	30.03 \$	DOPPLER CERVICO-ENCÉPHALIQUE	125.83 \$
FÉMUR	23.33 \$	DOPPLER VEINEUX MEMBRES SUP. OU INF. BILATÉRAL	160.04 \$
GENOU	23.33 \$	DOPPLER VEINEUX MEMBRES SUP. OU INF. UNILATÉRAL	108.69 \$
HANCHE	35.04 \$	DOPPLER ARTÉRIEL MEMBRES SUP. OU INF. BILATÉRAL	119.59 \$
HÉMITHORAX	27.27 \$	ÉCHOGRAPHIE PÉDIATRIQUE	
HUMÉRUS	23.33 \$	TARIF	
INJECTION UNIQUE OU MULTIPLE (ÉPAULE, GENOU, POIGNET)	87.30 \$	ÉCHO PÉDIATRIQUE ABDOMINALE ET PELVIENNE	200.00 \$
INJECTION ARTICULATION SACRO-ILIAQUE OU COXO-FÉMORALE (HANCHE)	131.45 \$	ÉCHO PÉDIATRIQUE COLONNE LOMBO-SACRÉE (6 mois et moins)	136.34 \$
JAMBE	23.33 \$	ÉCHO PÉDIATRIQUE HANCHE UNILATÉRALE	142.68 \$
MAIN	23.33 \$	ÉCHO PÉDIATRIQUE HANCHE BILATÉRALE	238.95 \$
MAIN ET POIGNET	37.47 \$	OSTÉODENSITOMÉTRIE	
MASSIF FACIAL 3 INCIDENCES OU MOINS	34.98 \$	TITRE DE L'EXAMEN	TARIF
MASSIF FACIAL 4 INCIDENCES OU PLUS	41.65 \$	OSTÉODENSITOMÉTRIE DE BASE	72.25 \$
MASTOÏDES	43.15 \$	OSTÉODENSITOMÉTRIE SUIVI 2 SITES OU PLUS	67.60 \$
MAXILLAIRE INFÉRIEUR MINIMUM 3 INCIDENCES	35.23 \$	AUTRE SERVICE	
MESURE DES MEMBRES INFÉRIEURS	35.58 \$	TITRE DE L'EXAMEN	TARIF
NEZ MINIMUM 2 INCIDENCES	22.58 \$	ANNULATION D'UN EXAMEN AVEC RAPPORT ÉCRIT	24.00 \$
OMOPLATE	30.15 \$		
OEIL - RECHERCHE DE CORPS ÉTRANGER	25.23 \$		
ORBITES (TROUS OPTIQUES)	28.05 \$		

TARIFS D'EXAMENS NON COUVERTS PAR LA RAMQ

TOMODENSITOMÉTRIE

RÉSONANCE MAGNÉTIQUE

TITRE DE L'EXAMEN	TARIF	TITRE DE L'EXAMEN	TARIF
<i>SANS CONTRASTE</i>		<i>SANS CONTRASTE</i>	
SCAN ORBITES	260.00 \$	IRM TÊTE - COU	650.00 \$
URO SCAN	370.00 \$	IRM THORAX	690.00 \$
PYELO SCAN	445.00 \$	IRM ABDOMEN	690.00 \$
COLONOSCOPIE VIRTUELLE	500.00 \$	ENTÉRO-IRM	790.00 \$
ENTÉRO SCAN (GRÊLE SOUS SCAN)	470.00 \$	IRM PELVIS	650.00 \$
ANGIO SCAN	495.00 \$	IRM BASSIN	650.00 \$
SCAN SINUS	260.00 \$	IRM MEMBRE SUPÉRIEUR	650.00 \$
SCAN THORAX-ABDOMEN	420.00 \$	IRM MEMBRE INFÉRIEUR	650.00 \$
SCAN CÉRÉBRAL	260.00 \$	IRM COLONNE 1 SEGMENT	650.00 \$
SCAN COU	310.00 \$	IRM COLONNE 2 SEGMENTS	975.00 \$
SCAN THORAX	310.00 \$	IRM COLONNE 3 SEGMENTS	1,300.00 \$
SCAN ABDOMEN	310.00 \$	IRM PROSTATE	690.00 \$
SCAN PELVIS	310.00 \$	IRM TISSUS MOUS	650.00 \$
SCAN ABDOMEN-PELVIEN	370.00 \$	<i>AVEC CONTRASTE</i>	
SCAN THORAX-ABDOMEN-PELVIEN	570.00 \$	IRM TÊTE - COU	750.00 \$
SCAN COLONNE 1 SEGMENT	300.00 \$	IRM THORAX	790.00 \$
SCAN COLONNE 2 SEGMENTS	580.00 \$	IRM ABDOMEN	790.00 \$
SCAN COLONNE 3 SEGMENTS	860.00 \$	IRM PELVIS	750.00 \$
SCAN MEMBRE INFÉRIEUR	310.00 \$	IRM BASSIN	750.00 \$
SCAN MEMBRE SUPÉRIEUR	310.00 \$	IRM MEMBRE SUPÉRIEUR	750.00 \$
SCAN MAXILLAIRE	260.00 \$	IRM MEMBRE INFÉRIEUR	750.00 \$
SCAN BASSIN	310.00 \$	IRM COLONNE 1 SEGMENT	750.00 \$
<i>AVEC CONTRASTE</i>		IRM COLONNE 2 SEGMENTS	1,075.00 \$
SCAN ORBITES	310.00 \$	IRM COLONNE 3 SEGMENTS	1,400.00 \$
SCAN SINUS	310.00 \$	IRM PROSTATE	790.00 \$
SCAN THORAX-ABDOMEN	470.00 \$	IRM TISSUS MOUS	750.00 \$
SCAN CÉRÉBRAL	310.00 \$	AUTRE SERVICE	
SCAN COU	360.00 \$	TITRE DE L'EXAMEN	
SCAN THORAX	360.00 \$	TARIF	
SCAN ABDOMEN	360.00 \$	Traduction de rapport anglais	50.00 \$
SCAN PELVIS	360.00 \$	N.B : Toute personne qui se voit exiger un paiement à l'encontre des dispositions de l'article 22.0.1 de la Loi sur l'assurance maladie a droit d'en réclamer le remboursement auprès de la Régie de l'assurance maladie du Québec.	
SCAN ABDOMEN-PELVIEN	445.00 \$		
SCAN THORAX-ABDOMEN-PELVIEN	615.00 \$		
SCAN MEMBRE INFÉRIEUR	360.00 \$		
SCAN MEMBRE SUPÉRIEUR	360.00 \$		
SCAN BASSIN	360.00 \$		