

GRILLE N° 4 : TARIFS DES ACTES D'EXPLORATION MEDICALE			
DESIGNATION	Lettre Cles	TARIFS EN DHS	ELEMENTS DE FORFAITS
FIBROSCOPIE oesogastroduodéнал (avec ou sans biopsie) y compris anesthésié si nécessaire	F	1 000,00 en clinique 800,00 en Cabinet	* Honoraires du médecin ; * Consommable médical ; * Frais techniques de l'appareil ; * Biopsie éventuelle incluse.
BRONCHOSCOPIE	F	1 000,00 en clinique 800,00 en Cabinet	<u>OBSERVATIONS :</u>
COLONOSCOPIE (avec ou sans biopsie)	F	1 200,00	Forfait global
ANGIOGRAPHIE RETINIENNE	F	500,00	
ANGIO-SCANNER	F	800,00	* Honoraires du médecin ; * Consommable médical ; * Frais techniques de l'appareil.
PHOTOTHERAPIE (chez le nouveau né)	F	160,00	
ECHOGRAPHIE	F	200,00	<u>OBSERVATIONS :</u>
IRM (y compris le produit de contraste)	F	2 200,00	Forfait global
TDM (y compris le produit de contraste)	F	1 000,00	
LASER	F	800,00	* Honoraires du médecin ; * Consommable médical ; * Frais techniques de l'appareil. <u>OBSERVATIONS :</u> Forfait par séance