

Nom / Name :

Date de naissance:

Colonnes & Bassin / Spines & Pelvis

<input type="checkbox"/>	Cervicale / Cervical	78,00 \$	- AP, APBO, LAT, OBLIQUES
<input type="checkbox"/>	Dorsale / Dorsal	59,00 \$	- AP, LAT, NAGEUR
<input type="checkbox"/>	Lombo-sacrée	67,00 \$	- AP (inclure têtes fémorales, ischions & iliums) Obliques & LAT (inclure le sacrum si possible)
<input type="checkbox"/>	Col 5 vues sectionnelles	90,00 \$	- LAT cervical
<input type="checkbox"/>	* Par Vue additionnelle	14,00 \$	- AP cervicale-dorsale (inclure le plus possible la colonne dorsale si possible jusqu'à D9)
	Spécifiez la ou les vues désirées :		- Odontoïde (APBO) - AP Lominaire (inclure têtes fémorales, ischions et iliums) - LAT lominaire (inclure le sacrum le plus possible)
<input type="checkbox"/>	Sacrum OU Coccyx	56,80 \$	
<input type="checkbox"/>	Sacrum ET Coccyx	75,00 \$	
<input type="checkbox"/>	Bassin / Pelvis	40,60 \$	
<input type="checkbox"/>	Art. Sacro-iliaques	60,20 \$	
<input type="checkbox"/>	Série scoliotique	141,00 \$	

Échographie & résonance magnétique

<input type="checkbox"/>	Échographie MSK	
<input type="checkbox"/>	Résonance magnétique MSK	
	Région :	Prix sur demande

Membres supérieurs (prix UNILATÉRAL)

<input type="checkbox"/>	Épaule / Shoulder	D	G	49,00 \$
<input type="checkbox"/>	Clavicule / Clavicle	D	G	45,40 \$
<input type="checkbox"/>	Omoplate / Scapula	D	G	52,00 \$
<input type="checkbox"/>	Art. acr-Clavic	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Humérus / Humerus	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Coude / Elbow	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Avant-Bras / Forearm	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Poignet / Wrist	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Main / Hand	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Main & Poignet	D	G	65,40 \$
<input type="checkbox"/>	Doigt / Finger	D	G	29,00 \$

Membres inférieurs (prix UNILATÉRAL)

<input type="checkbox"/>	Hanche / Hip	D	G	57,00 \$
<input type="checkbox"/>	Fémur / Femur	D	G	36,00 \$
<input type="checkbox"/>	Genou / Knee	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Rotule / Patella	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Jambe / Leg	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Cheville / Ankle	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Pied / Foot	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Talon / Heel	D	G	39,00 \$
<input type="checkbox"/>	Orteil / Toe	D	G	29,00 \$
<input type="checkbox"/>	Mesure	D	G	61,60 \$
	membres inf.			

Crâne

<input type="checkbox"/>	Crâne	90,00 \$
--------------------------	-------	----------

Thorax

<input type="checkbox"/>	Thorax	D	G	67,00 \$
<input type="checkbox"/>	Sternum			52,00 \$

Renseignements cliniques :

Chiropraticien :

Licence :

Adresse :

Demandez votre accès en ligne aux images (application Intelconnect) à l'adresse suivante :

info@groupeunimage.com