

LISTE DE PRIX 2016

services en clinique



Consultation téléphonique

10\$ / 10 MINUTES

Dépistage des allergies alimentaires par prélèvement sanguin

| ALLERGIES | 1 ALLERGIE 60\$ | 2 ALLERGIES 100\$ | 3 ALLERGIES 120\$ | 4 ALLERGIES 160\$ | 5 ALLERGIES 200\$ |
|-----------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|-----------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

1X/mois. Prescription médicale obligatoire.

Dépistage et traitement du streptocoque

20\$ 3 ans et plus.

Dépistage d'infection urinaire

30\$ Femme de 16 ans et plus.

Dépistage I.T.S.S.

60\$ Homme ou femme 14 ans et plus.

Examen de l'oreille

15\$ Enfant et adulte.

Injection de médicaments

10\$ Toute clientèle, doit apporter son médicament.

Lavage d'oreilles

20\$ Adulte et enfant de 6 ans et plus.

Application d'huile dans les deux oreilles deux fois par jour pendant deux ou trois jours avant le rendez-vous.

Prélèvement sanguin (dès 7 h)

35\$ Pour enfant de 5 ans à 12 ans. **20\$** Pour adulte.

Avoir la prescription médicale et s'assurer d'être à jeun au besoin.

Prélèvement urinaire

5\$

Retrait de sutures (points ou agrafes)

15\$ Toute clientèle avec prescription médicale.

Soins médico-esthétiques

SUR DEMANDE

Suivi des maladies chroniques et enseignement

60\$ Diabète, cholestérol, MCAS et HTA.

Suivi des signes vitaux

8\$ Toute clientèle.

Suivi de poids de bébé

15\$

Apporter le carnet de vaccination

Test de grossesse

8\$ Femme de 14 ans et plus.

VACCINATION

Consultation et injection de Vaccination voyage

30\$ Individuelle **60\$** Couple ou famille **20\$** Vérification de carnet sans rendez-vous **10\$** Frais d'injection par vaccin

Maximum de 60\$ de frais pour la consultation et Maximum de 30\$ de frais d'injection par facture. Prévoir le coût des vaccins ci-bas.

Coût des vaccins

| | | |
|---|---|---|
| DIARRHÉE DU VOYAGEUR (E.TEC ET CHOLÉRA) | Dukoral (oral) | 55\$ / DOSE |
| ENCÉPHALITE JAPONAISE OBLIGATOIRE : FAIRE PAYER LA MOITIÉ DU MONTANT DU VACCIN A VANT DE PASSER LA COMMANDE (130 \$) | Ixiaro | 255\$ / DOSE |
| FIÈVRE JAUNE | YF-Vax | 175\$ / DOSE |
| HÉPATITE A | Havrix 720 ou Avaxim 80 u (pédiatrique) Havrix 1440 ou Avaxim 160 u (adulte) | 40\$ / DOSE 65\$ / DOSE |
| HÉPATITE A + B COMBINÉS | Twinrix junior (pédiatrique) Twinrix (adulte) | 40\$ / DOSE 70\$ / DOSE |
| HÉPATITE A + TYPHOÏDE | Vivaxim | 110\$ / DOSE |
| HÉPATITE B | Engerix-B 10ug Engerix-B 20ug | 20\$ / DOSE 35\$ / DOSE |
| INFLUENZA | Influvac | 15\$ / DOSE |
| MÉNINGOCOQUE | Menveo Menectra | 140\$ / DOSE 140\$ / DOSE |
| RAGE | Imovax Rabavert | 230\$ / DOSE 230\$ / DOSE |
| TYPHOÏDE | Typhim VI (Injection) Vivotif Berna (oral) | 45\$ / DOSE 45\$ / 4 CAPS. |
| VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN (VPH) | Gardasil Gardasil9 Cervarix | 185\$ / DOSE 195\$ / DOSE 125\$ / DOSE |
| ZONA | Zostavax II (réfrigéré maintenant) | 205\$ / DOSE |
| MÉNINGITE SÉROGROUPE B | Bexsero | 135\$ / DOSE |

TOUS LES TARIFS SONT MODIFIABLES SANS PRÉAVIS.

www.cliniquehumanessence.ca

62 rue Principale Nord, Amos J9T 2K8