

INVESTIGATII PARACLINICE - RADIOLOGICE SI IMAGISTICA MEDICALA

Nr. crt.	Denumire examinare radiologica/ imagistica medicala	Tarif decontat de casa de asigurari de sanatate lei	Numar de servicii negociat*)	Total lei (col. 2 x col. 3)
0	1	2	3	4
I. Radiologie - Imagistică medicală				
A. Investigatii conventionale				
1. Investigatii cu radiații ionizante				
1	Ex. radiologic cranian standard *1)			
2	Ex. radiologic cranian în proiecție sinusuri anterioare ale feței *1)			
3	Ex. radiologic părți schelet în 2 planuri *1)			
	Radiografie de membre *1):			
a)	Brat			
b)	Cot			
c)	Antebraț			
d)	Pumn			
e)	Mana			
f)	Sold			
g)	Coapsa			
h)	Genunchi			
i)	Gamba			
j)	Glezna			
k)	Picior			
l)	Calcaneu			
5	Ex. radiologic centură articulatii sacro-iliace *1)			
6	Ex. radiologic centură scapulară *1)			
7	Ex. radiologic coloana vertebrală/segment*1)			
8	Ex. radiologic torace ansamblu *1)			
9	Ex. radiologic torace osos (sau părți) în mai multe planuri/Ex. radiologic torace și organe toracice *1)			
10	Ex. radiologic vizualizare generală a abdomenului nativ *1)			
11	Ex. radiologic tract digestiv superior (inclusiv unghiu duodenojejunal) cu substanță de contrast *1)			
12	Ex. radiologic tract digestiv până la regiunea ileocecală, cu substanță de contrast *1)			
13	Ex. radiologic colon dublu contrast			
14	Ex. radiologic colon la copil, inclusiv dezinvaginare			
15	Ex. radiologic tract urinar (urografie minutată) cu substanță de contrast			
16	Cistografie de reflux cu substanță de contrast			
17	Pielografie			
18	Ex. radiologic retrograd de uretră sau vezică urinară cu substanță de contrast			
19	Ex. radiologic uretră, vezică urinară la copil cu substanță de contrast			
20	Ex. radiologic uter și oviduct cu substanță de contrast			
21	Radiografie retroalveolară			
22	Radiografie panoramică			
23	Mamografie în 2 planuri/pentru un săn *1) Obligatoriu în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii săni, cu excepția situațiilor în care asigurata are masectomie unilaterală			
24	Sialografia, galactografie sinusuri, fistulografie cu substanță de contrast			
25	Osteodensitometrie segmentară (DXA)			
2. Investigatii neiradiante				
26	Ecografie generală (abdomen + pelvis) *1)	30	122	3.660,00
27	Ecografie abdomen *1)			
28	Ecografie pelvis *1)	30	122	3.660,00
29	Ecografie transvaginală/transrectală	50	124	6.200,00
30	Ecografie de vase (vene)			
31	Ecografie de vase (artere)			
32	Ecografie ganglionara			
33	Ecografie transfontanelară			

Nr. crt.	Denumire examinare radiologica/ imagistica medicala	Tarif decontat de casa de asigurari de sanatate lei	Numar de servicii negociat*	Total lei (col. 2 x col. 3)
34	Ecografie de organ/articulatie/parti moi *2)			
35	Ecografie obstetricala anomalii trimestru II			
36	Ecografie obstetricala anomalii trimestru I cu TN			
37	Senologie imagistica – ecografie pentru un san *1)Obligatoriu in baza unui bilet de trimitere investigatia se efectueaza pentru ambii sani, cu exceptia situatiilor in care asigurata are masectomie unilaterală			
38	Ecocardiografie			
39	Ecocardiografie + Doppler			
40	Ecocardiografie + Doppler color			
41	Ecocardiografie transesofagiană			
	B. Investigații de înaltă performanță			
42	CT craniu nativ			
43	CT buco-maxilo-facial nativ			
44	CT regiune gât nativ			
45	CT regiune toracică nativ			
46	CT abdomen nativ			
47	CT pelvis nativ			
48	CT coloană vertebrală nativ/segment			
49	CT membre nativ/membru			
50	CT mastoida			
51	CT sinusuri			
52	CT craniu nativ și cu substanță de contrast			
53	CT hipofiza cu substanță de contrast			
54	CT buco-maxilo-facial nativ și cu substanță de contrast			
55	CT regiune gât nativ și cu substanță de contrast			
56	CT regiune toracică nativ și cu substanță de contrast			
57	CT abdomen nativ și cu substanță de contrast administrata intravenos			
58	CT pelvis nativ și cu substanță de contrast administrata intravenos			
59	CT coloană vertebrală nativ și cu substanță de contrast administrata intravenos/segment			
60	CT membre nativ și cu substanță de contrast administrata intravenos/membru			
61	CT ureche internă			
62	Uro CT			
63	Angiografie CT membre			
64	Angiografie CT craniu			
65	Angiografie CT regiune cervicală			
66	Angiografie CT torace			
67	Angiografie CT abdomen			
68	Angiografie CT pelvis			
69	Angiocoronarografie CT			
70	RMN cranio-cerebral nativ			
71	RMN sinusuri			
72	RMN torace nativ			
73	RMN gât nativ			
74	RMN regiuni coloana vertebrală (cervicală, toracică, lombosacrată) nativ			
75	RMN abdominal nativ			
76	RMN pelvin nativ			
77	RMN extremități nativ/segment (genunchi, cot, gleznă etc.)			
78	RMN umăr nativ			
79	RMN umăr nativ și cu substanță de contrast			
80	RMN torace nativ și cu substanță de contrast			
81	RMN regiune cervicală nativ și cu substanță de contrast			
82	RMN cranio-cerebral nativ și cu substanță de contrast			
83	RMN regiuni coloana vertebrală (cervicală, toracică,lombosacrată) nativ și cu substanță de contrast			
84	RMN abdominal nativ și cu substanță de contrast			
85	RMN pelvin nativ și cu substanță de contrast			
86	RMN extrem. nativ/seg. (genunchi, cot, gleznă etc.) cu substanță de contrast			

BOGDAN-CRISTIAN
NIICΔ

BOGDAN-CRISTIAN
NICA
2022.05.02 14:49
Certificare autenticitate
Computerul meu

Nr. crt.	Denumire examinare radiologica/ imagistica medicala	Tarif decontat de casa de asigurari de sanatate lei	Numar de servicii negociat*)	Total lei (col. 2 x col. 3)
87	RMN cord nativ			
88	RMN cord cu substantă de contrast			
89	RMN hipofiza cu substantă de contrast			
90	Uro RMN cu substantă de contrast			
91	Angiografia RMN trunchiuri supraortice			
92	Angiografia RMN artere renale sau aorta			
93	Angiografie RMN/segment (craniu, abdomen, pelvis, membre etc.)			
94	Angiografia carotidiană cu substantă de contrast			
95	RMN abdominal cu substantă de contrast si colangio RMN			
96	Colangio RMN			
97	RMN sani nativ			
98	RMN sani nativ si cu substantă de contrast			
TOTAL				246

*) Numarul negociat de servicii este orientativ, cu obligatia incadrarii în valoarea contractului.

TOTAL	9.862,00
TRIM I	
IANUARIE	610,00
FEBRUARIE	470,00
MARTIE	0,00
	140,00
TRIM II	
APRILIE	3.231,00
MAI	543,00
IUNIE	1.344,00
	1.344,00
TRIM III	
IULIE	4.026,00
AUGUST	1.342,00
SEPTEMBRIE	1.342,00
	1.342,00
TRIM IV	
OCTOMBRIE	1.995,00
NOIEMBRIE	1.342,00
DECEMBRIE	653,00
	0,00

CASA DE ASIGURARI DE SANATATE
PRAHOVA,

FURNIZOR SERVICII MEDICALE,
SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA PLOIESTI

REPREZENTANT LEGAL,
NICA BOGDAN CRISTIAN