

NR. CRT.	DENUMIRE EXAMINARE RADIOLOGICĂ / IMAGISTICĂ MEDICALĂ / MEDICINĂ NUCLEARĂ	TARIF DECONTAT DE CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE - LEI -
I. RADIOLOGIE - IMAGISTICĂ MEDICALĂ		
A. Investigații convenționale		
1. Investigații cu radiații ionizante		
1.	Examen radiologic cranian standard*1)	18
2.	Examen radiologic cranian în proiecție sinusuri anterioare ale feței*1)	30
3.	Examen radiologic părți schelet în 2 planuri*1)	35
4.	Radiografie de membre*1):	35
	a) Braț b) Cot c) Antebraț	
	d) Pumn e) Mână f) Șold	
	g) Coapsă h) Genunchi i) Gambă	
	j) Gleznă k) Picior l) Calcaneu	
5.	Examen radiologic articulații sacroiliace*1)	35
6.	Examen radiologic centură scapulară*1)	23
7.	Examen radiologic coloană vertebrală/segment*1)	35
8.	Examen radiologic torace ansamblu*1)	32
9.	Examen radiologic torace osos (sau părți) în mai multe planuri/Examen radiologic torace și organe toracice*1)	32
10.	Examen radiologic vizualizare generală a abdomenului nativ*1)	32
11.	Examen radiologic tract digestiv superior (inclusiv unghiul duodenojejunal) cu substanță de contrast*1)	56
12.	Examen radiologic tract digestiv până la regiunea ileocecală, cu substanță de contrast*1)	82
13.	Examen radiologic colon dublu contrast	100
14.	Examen radiologic colon la copil, inclusiv dezinvaginare	220
15.	Examen radiologic tract urinar (urografie minutată) cu substanță de contrast	250
16.	Cistografie de reflux cu substanță de contrast	250
17.	Pielografie	250
18.	Examen radiologie retrograd de uretră sau vezică urinară cu substanță de contrast	250
19.	Examen radiologic uretră, vezică urinară la copil cu substanță de contrast	250
20.	Examen radiologic uter și oviduct cu substanță de contrast	280
21.	Mamografie în două planuri*1) - Obligatoriul în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii sâni, cu excepția situațiilor în care asigurata are mastectomie unilaterală - Tariful se referă la examinarea pentru un sân	35
22.	Sialografia, galactografia sinusuri, fistulografie cu substanță de contrast	200
2. Investigații neiradiante		

NR. CRT.	DENUMIRE EXAMINARE RADIOLOGICĂ / IMAGISTICĂ MEDICALĂ / MEDICINĂ NUCLEARĂ	TARIF DECONTAT DE CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE - LEI -
23.	Ecografie generală (abdomen + pelvis)*1)	60
24.	Ecografie abdomen*1)	40
25.	Ecografie pelvis*1)	30
26.	Ecografie transvaginală/transrectală	50
27.	Ecografie Doppler de vase (vene)	30
28.	Ecografie Doppler de vase (artere)	30
29.	Ecografie ganglionară	30
30.	Ecografie transfontanelară	40
31.	Ecografie de organ/articulație/părți moi*2)	25
32.	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul II	350
33.	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul I cu TN	80
34.	Senologie imagistică*1) - Obligatoriu în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii sâni, cu excepția situațiilor în care asigurata are mastectomie unilaterală - Tariful se referă la examinarea pentru un sân	40
35.	Ecocardiografie	40
36.	Ecocardiografie + Doppler	50
37.	Ecocardiografie + Doppler color	55
38.	Ecocardiografie transesofagiană	170
	B. Investigații de înaltă performanță	
39.	CT craniu nativ	120
40.	CT buco-maxilo-facial nativ	150
41.	CT regiune gât nativ	130
42.	CT regiune toracică nativ	175
43.	CT abdomen nativ	175
44.	CT pelvis nativ	175
45.	CT coloană vertebrală nativ/segment	60
46.	CT membre nativ/membru	60
47.	CT mastoidă	150
48.	CT sinusuri	150
49.	CT craniu nativ și cu substanță de contrast	375
50.	CT hipofiză cu substanță de contrast	375

NR. CRT.	DENUMIRE EXAMINARE RADIOLOGICĂ / IMAGISTICĂ MEDICALĂ / MEDICINĂ NUCLEARĂ	TARIF DECONTAT DE CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE - LEI -
51.	CT buco-maxilo-facial nativ și cu substanță de contrast	400
52.	CT regiune gât nativ și cu substanță de contrast	375
53.	CT regiune toracică nativ și cu substanță de contrast	450
54.	CT abdomen nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos	400
55.	CT pelvis nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos	400
56.	CT coloană vertebrală nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos/segment	400
57.	CT membre nativ și cu substanță de contrast administrată intravenos/membru	180
58.	CT ureche internă	375
59.	Uro CT	400
60.	Angiografie CT membre	400
61.	Angiografie CT craniu	400
62.	Angiografie CT regiune cervicală	400
63.	Angiografie CT torace	400
64.	Angiografie CT abdomen	400
65.	Angiografie CT pelvis	400
66.	Angiocardiorografie CT	700
67.	RMN craniocerebral nativ	450
68.	RMN sinusuri	450
69.	RMN torace nativ	450
70.	RMN gât nativ	450
71.	RMN regiuni coloana vertebrală (cervicală, toracică, lombosacrată) nativ	450
72.	RMN abdominal nativ	450
73.	RMN pelvin nativ	450
74.	RMN extremități nativ/segment (genunchi, cot, gleznă etc.)	450
75.	RMN umăr nativ	450
76.	RMN umăr nativ și cu substanță de contrast	700
77.	RMN torace nativ și cu substanță de contrast	700
78.	RMN regiune cervicală nativ și cu substanță de contrast	700
79.	RMN cranio-cerebral nativ și cu substanță de contrast	700
80.	RMN regiuni coloana vertebrală (cervicală, toracică, lombosacrată) nativ și cu substanță de contrast	700
81.	RMN abdominal nativ și cu substanță de contrast	700
82.	RMN pelvin nativ și cu substanță de contrast	700
83.	RMN extrem, nativ/seg. (genunchi, cot, gleznă etc.) cu substanță de contrast	700

NR. CRT.	DENUMIRE EXAMINARE RADIOLOGICĂ / IMAGISTICĂ MEDICALĂ / MEDICINĂ NUCLEARĂ	TARIF DECONTAT DE CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE - LEI -
84.	RMN hipofiză cu substanță de contrast	700
85.	Uro RMN cu substanță de contrast	850
86.	Angiografia RMN trunchiuri supraortice	400
87.	Angiografia RMN artere renale sau aorta	400
88.	Angiografie RMN/segment (craniu, abdomen, pelvis, membre, etc.)	600
89.	Angiografia carotidiană cu substanță de contrast	400
90.	RMN abdominal cu substanță de contrast și colangio RMN	800
91.	Colangio RMN	300
92.	RMN sâni nativ	450
93.	RMN sâni nativ și cu substanță de contrast	700
II. MEDICINĂ NUCLEARĂ		
94.	Scintigrafia renală	450
95.	Scintigrafia cerebrală (scintigrafie SPECT perfuzie cerebrală - 30/90 min. de la inj.)	450
96.	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardică la efort (scintigrafie SPECT perfuzie miocardică efort)	450
97.	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardică în repaus (scintigrafie SPECT perfuzie miocardică repaus)	450
98.	Studiu radioizotopic de perfuzie pulmonară/scintigrafie perfuzie pulmonară	450
99.	Scintigrafia osoasă localizată	450
100.	Scintigrafia osoasă completă	450
101.	Scintigrafia hepatobiliară	450
102.	Scintigrafia tiroidiană	450
103.	Scintigrafia paratiroidiană	450
<p>NOTA 1:</p> <p>*1) Investigații paraclinice ce pot fi recomandate de medicii de familie.</p> <p>*2) Ecografie de organ - renală poate fi recomandată de medicii de familie numai pentru boala cronică de rinichi, pentru asigurații care au evidențiat pe biletul de trimitere pentru investigații paraclinice management de caz.</p> <p>NOTA 2: Filmele radiologice și/sau CD-urile conținând imaginile achiziționate, precum și substanțele folosite sunt incluse în tarife.</p> <p>NOTA 3: Indicația de utilizare a substanței de contrast aparține medicului de specialitate radiologie și imagistică medicală care va confirma utilizarea substanței de contrast prin aplicarea parafei și semnăturii pe biletul de trimitere. Investigațiile cu substanță de contrast sunt decontate de casele de asigurări de sănătate și în cazul în care utilizarea substanței de contrast a fost specificată în biletul de trimitere și avizată de medicul de radiologie-imagistică.</p>		