



SANAMED

Grijă. Pentru fiecare pacient. De fiecare dată.

(021) 9442 

Business Garden Bucharest
corp B, Calea Plevnei 159, București

CARDIOLOGIE

Adeverinta Medicala _____	50
Consultatie initiala _____	300
Consultatie control _____	200
Ecografie Cardiaca _____	400
Pachet Cardio 1 (Consult + EKG + Ecografie Cardiaca) _____	600
Test de Efort _____	300
Interpretare Holter EKG _____	180
Interpretare Holter TA _____	120
Interpretare EKG _____	100

CT

CT ABDOMEN + PELVIS NATIV _____	650
CT ABDOMEN + PELVIS CU SC _____	900
CT ABDOMEN NATIV _____	300
CT ABDOMEN CU SC _____	450
CT BAZIN OSOS NATIV _____	400
CT CRANIU/CEREBRAL NATIV _____	300
CT CRANIU/CEREBRAL CU SC _____	450
CT HIPOFIZA CU CONTRAST _____	400
CT MASTOIDE _____	300
CT OASE FATA NATIV _____	400
CT OASE FATA CU SC _____	650
CT OS TEMPORAL NATIV _____	400
CT STANCI TEMPORALE CU SC _____	650
CT PELVIS NATIV _____	300
CT PELVIS CU SC _____	500
CT TORACE+ABD+PELVIS _____	900
CT CAP+TORACE+ABD+PELVIS _____	1,000
CT REGIUNE GAT NATIV _____	250
CT REGIUNE GAT CU SC _____	600
CT REGIUNE TORACICA NATIV _____	350
CT TORACE CU SC _____	500
CT SEGMENT ARTICULATIE (UMAR / COT / GENUNCHI / GLEZNA) NATIV _____	400
CT SEGMENT ARTICULATIE (UMAR / COT / GENUNCHI / GLEZNA) CU SC _____	650
CT SEGMENT COLOANA VERTEBRALA (CERVICALA/LOMBARA/TORACALA) NATIV _____	400
CT SEGMENT COLOANA VERTEBRALA (CERVICALA / LOMBARA / TORACALA) CU SC _____	650
CT SEGMENT COLOANA VERTEBRALA (MAX 3 VERTEBRE / SPATII INTERVERTEBRALE) CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	600
CT SEGMENT DE MEMBRU (BRAT / ANTEBRAT) NATIV _____	420
CT SEGMENT DE MEMBRU (BRAT / ANTEBRAT) CU SC _____	600
CT SINUSURI _____	300
CT SINUSURI CU SC _____	600
CT URECHE INTERNA NATIV _____	400
SUBSTANTA DE CONTRAST CT INJECTABILA 100ml _____	250
SUBSTANTA DE CONTRAST CT INJECTABILA 50 ml _____	200
SUBSTANTA DE CONTRAST CT ORALA _____	100

Taxa urgenta eliberare rezultat imagistica 24 h _____	200
RECONSTRUCTIE 3D _____	150

DERMATO-VENEROLOGIE

Adeverinta Medicala _____	50
Anestezie locala crema Romla/ Emla _____	60
Anestezie locala xilina 1% _____	30
Biopsie incizionala (fara examen HP) _____	250
Biopsie incizionala (fara examen HP) 1-3 cm _____	400
Chiuretaj/leziune _____	80
Consultatie control _____	200
Consultatie initiala _____	300
Dermatoscopie >10 leziuni _____	450
Dermatoscopie 6-10 leziuni _____	300
Dermatoscopie- 1 leziune _____	60
Dermatoscopie- 2-5 leziuni _____	200
Electrocauterizare angioame 1-3 leziuni _____	200
Electrocauterizare angioame 4-10 leziuni _____	400
Electrocauterizare angiom 1 leziune _____	80
Electrocauterizare condiloame >10 leziuni _____	700
Electrocauterizare condiloame genitale 1 leziune _____	100
Electrocauterizare condiloame genitale 2-5 leziuni _____	350
Electrocauterizare condiloame genitale 5-9 leziuni _____	500
Electrocauterizare papiloame/ keratoze 1-3 leziuni _____	250
Electrocauterizare papiloame/ keratoze 4-10 leziuni _____	400
Electrocauterizare papiloame/ keratoze > 10 leziuni _____	500
Electrocauterizare tumora benigna a pielii/leziune _____	80
Electrocauterizare veruca palmara/plantara > 3 leziuni _____	400
Electrocauterizare veruca palmara/plantara 1 leziune _____	150
Electrocauterizare veruca vulgara 2-3 leziuni _____	250
Examinare lampa wood _____	50
Excizie chist epidermic / sebaceu _____	500
Excizie nev pigmentar cu indicatie (fara examen HP) < 1cm _____	400
Excizie nev pigmentar cu indicatie (fara examen HP) 1-3cm _____	500
Excizie nev pigmentar fara indicatie / fara risc oncogen (fara examen HP) 1-3cm _____	600
Excizie nev pigmentar fara indicatie / fara risc oncogene (fara examen HP < 1cm) _____	450
Excizie tumora benigna a pielii (dermatofibroma) _____	400
Extractie chist milium > 5 leziuni _____	400
Extractie chist milium 1 leziune _____	50
Extractie chist milium 2-5 leziuni _____	250
Pansament antibiotic _____	60
Pansament simplu _____	40
Punch biopsie (fara examen HP) _____	270
Punch biopsie excizionala _____	350
Recoltare Probe Biologice _____	40
Suprimare material sutura (include pansament) _____	70
Tratament injectabil cicatrici keloide / sedinta _____	150

DEXA		
1 SEGMENT _____	65	
2 SEGMENTE _____	120	
3 SEGMENTE _____	180	
Total body _____	250	
DIABET		
Adeverinta Medicala _____	50	
Consultatie control Diabet _____	200	
Consultatie control dislipidemie _____	200	
Consultatie Diabet Gestational _____	300	
Consultatie dislipidemie _____	300	
Consultatie evaluare necesitate pompa de insulina/senzor de glicemie _____	300	
Consultatie evaluare setari/ajustare terapie pompa de insulina augumentata cu senzor _____	650	
Consultatie evaluare setari/ajustare terapie pompa de insulina neaugumentata cu senzor _____	450	
Consultatie evaluare terapie diabetica/diagnostic pe baza rezultatelor pe senzor de glicemie _____	450	
Consultatie Initiala Diabet _____	300	
Consultatie montare pompa de insulina augumentata cu senzor _____	900	
Consultatie montare pompa de insulina neaugumentata cu senzor _____	700	
Consultatie montare si initializare senzor de glicemie _____	650	
Consultatie nutritie control _____	200	
Consultatie nutritie initiala _____	300	
Managementul avansat al diabetului in sport _____	250	
Montare senzor diabet _____	400	
Pachet montare + evaluare setari initiale pompa de insulina augumentata cu senzor _____	1300	
Pachet montare + evaluare setari initiale pompa de insulina neaugumentata cu senzor _____	900	
Pachet montare + initializare si evaluare terapie senzor de glicemie _____	900	
Pachet nutritie avansat _____	1890	
Pachet nutritie de baza _____	1440	
ECOGRAFIE		
Eco doppler arterial membre inferioare/superiore (bilateral) _____	400	
Eco doppler arterial membru inferior/superior (unilateral) _____	300	
Eco doppler vene membre inferioare/superiore (bilateral) _____	400	
Eco doppler vene membru inferior/superior (unilateral) _____	300	
Ecografie abdomen inferior _____	250	
Ecografie abdomen superior _____	250	
Ecografie abdomen superior si inferior _____	350	
Ecografie doppler vase cervico-cerebrale extracranian _____	350	
Ecografie doppler vase cervico-cerebrale extracranian + intracranian _____	450	
Ecografie musculoscheletala (umar / cot / mana / genunchi / glezna / picior) _____	280	
Ecografie pentru biometrie fetala trim II sau III, cu verificare Doppler _____	300	
Ecografie pentru biometrie fetala trim II, cu verificare Doppler _____	200	
Ecografie pentru biometrie fetala trim III, cu verificare Doppler _____	250	
Ecografie pentru biometrie fetala, sarcina gemelara trim I, II sau III, cu verificare Doppler _____	400	
Ecografie tiroida _____	200	
Ecografie transvaginala / pelvina / de sarcina 5-11 saptamani _____	250	
Evaluare fistule arteriovenoase _____	300	
Mapping venos _____	300	
Ecografie mamara unilaterala _____	310	
Ecografie mamara bilaterala _____	430	
ENDOCRINOLOGIE		
Adeverinta Medicala _____	50	
Consultatie control _____	200	
Consultatie initiala _____	300	
GINECOLOGIE		
Adeverinta Medicala _____	50	
Aplicatii de Condyline _____	50	
Cauterizare condiloame vulvare _____	315	
Colposcopie _____	240	
Consiliere planning familial _____	120	
Consultatie control _____	200	
Consultatie initiala _____	300	
Ecografie Transvaginala (TV) _____	300	
Electrocauterizari col uterin _____	400	
Extractie fire _____	70	
Extragere sterilet _____	100	
Interpretare analize _____	100	
Montare sterilet _____	450	
Tratament local - pansament _____	70	
MEDICINA GENERALA		
Consultatie initiala Medicina Generala _____	300	
Consultatie control Medicina Generala _____	200	
NEFROLOGIE		
Adeverinta Medicala _____	50	
Consultatie initiala _____	300	
Consultatie control _____	200	
Pachet Ecografie Abdomen total + Consult _____	500	
Pachet Ecografie Renala + Consult _____	400	

NEUROLOGIE

Adeverinta Medicala _____	50
Consultatie control _____	200
Consultatie initiala _____	300

OFTALMOLOGIE

Adeverinta Medicala _____	50
Camp Vizual - 1 ochi _____	120
Camp Vizual - 2 ochi _____	220
Consultatie control _____	150
Consultatie initiala _____	250
Examen Fund de Ochi _____	100
Extractie Corp Strain _____	170
Gonioscopie _____	80
Injectie parabolbara _____	80
Injectie subconjunctivala _____	70
Lavaj cai lacrimale cu antibiotic si antiinflamator _____	100
Montare lentile de contact _____	50
OCT macula / nerv optic / pol anterior - 2 ochi _____	250
OCT macula si nerv optic - 1 ochi _____	200
OCT macula si nerv optic - 2 ochi _____	300
OCT macula / nerv optic / pol anterior - 1 ochi _____	150
Pahimetrie _____	50
Prescriptie Lentile de Contact _____	120
Prescriptie Ochelari _____	120
Test cornean cu fluoresceina _____	50
Test Schirmer _____	50
Tonometrie _____	70

ORL

Anestezie locala _____	40
Aspiratie auriculara _____	60
Cauterizare pata vasculara _____	100
Consultatie control _____	200
Consultatie initiala _____	300
Extractie corp strain nas / Ureche / faringian _____	100
Extractie dop (aspiratie) _____	70
Fibroscopie laringiana _____	280
Fibroscopie nazo-faringiana _____	280
Fibroscopie otica _____	200
Incizie drenaj abces nazal/auricular _____	100
Mese anemizante auriculare _____	40
Mese anemizante nazale _____	50
Pansament auricular _____	50
Prelevare biopsie sfera ORL (piesa mica) _____	200
Punctie incizie flegmon periamigdalian _____	200
Spalatura auriculara _____	85
Tamponament nazal anterior _____	100
Test de auz _____	70
Timpanometrie _____	80

PSIHOLOGIE

Consiliere psihologica _____	150
Consiliere psihologica familie _____	150
Evaluare Comisiile De Expertiza _____	250
Evaluare Neurocognitiva _____	150
Psihodiagnoza clinica _____	200

REUMATOLOGIE

Adeverinta medicala _____	50
Consultatie control _____	200
Consultatie initiala _____	300
Infiltratie intraarticulara cu corticosteroizi (cu produsul pacientului) _____	150
Infiltratie intraarticulara cu corticosteroizi (fara produsul pacientului) _____	200
Infiltratie intraarticulara cu substante vascoelastice (cu produsul pacientului) _____	150
Infiltratii intraarticulare (manopera) _____	100

RMN

Eliberare duplicat CD RMN/CT _____	50
RMN PLEX BRAHIAL _____	900
RMN 2 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA NATIV _____	1100
RMN 2 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA CU SC _____	1500
RMN 3 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA NATIV _____	1500
RMN 3 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA CU SC _____	1900
RMN ABDOMEN + COLANGIOGRAFIE _____	900
RMN ABDOMEN NATIV _____	800
RMN ABDOMEN CU SC _____	1200
RMN ABDOMEN+PELVIS + COLANGIOGRAFIE _____	1450
RMN ABDOMEN+PELVIS NATIV _____	1300
RMN ABDOMEN+PELVIS CU SC _____	1700
RMN ANTEBRAT _____	750
RMN ANTEPICIOR _____	750
RMN APARAT URINAR CU SECVENTA UROGRAFICA _____	800
RMN ARTICULATIE COT _____	750
RMN ARTICULATIE COT CU SC _____	1100
RMN ARTICULATIE GENUNCHI _____	750
RMN ARTICULATIE GENUNCHI CU SC _____	1100
RMN ARTICULATIE GLEZNA _____	750
RMN ARTICULATIE GLEZNA CU SC _____	1100
RMN ARTICULATIE PUMN _____	750
RMN ARTICULATIE PUMN CU SC _____	1100
RMN ARTICULATIE UMAR _____	750
RMN ARTICULATIE UMAR CU SC _____	1100
RMN ARTICULATII COXO-FEMURALE NATIV _____	750
RMN ARTICULATII COXO-FEMURALE CU SC _____	1100
RMN ARTICULATII SACROILIACE NATIV _____	750
RMN ARTICULATII SACROILIACE CU SC _____	1100
RMN BAZIN OSOS NATIV _____	750
RMN BRAT _____	750

RMN CEREBRAL CU ANGIOGRAFIE	
RM PENTRU FLUX ARTERIAL _____	1250
RMN CEREBRAL CU ANGIOGRAFIE	
RM PENTRU FLUX ARTERIAL SI VENOS _____	1250
RMN CEREBRAL CU ANGIOGRAFIE	
RM PENTRU FLUX VENOS _____	1250
RMN CEREBRAL NATIV _____	700
RMN CEREBRAL CU SC _____	1100
RMN COAPSA _____	800
RMN COLOANA CERVICALA NATIV _____	700
RMN COLOANA CERVICALA CU SC _____	1100
RMN COLOANA LOMBARA NATIV _____	700
RMN COLOANA LOMBARA CU SC _____	1100
RMN COLOANA LOMBARA SI	
ARTICULATII SACROILIACE NATIV _____	1100
RMN COLOANA LOMBARA SI	
ARTICULATII SACROILIACE CU SC _____	1600
RMN COLOANA TORACALA NATIV _____	700
RMN COLOANA TORACALA CU SC _____	1100
RMN GAMBA _____	750
RMN HIPOFIZA CU SC _____	1100
RMN MANA _____	750
RMN MEDIASTIN _____	750
RMN ORBITE NATIV _____	250
RMN PELVIS MULTIPARAMETRIC _____	1500
RMN PELVIS NATIV _____	700
RMN PELVIS CU SC _____	1100
RMN PERETE TORACIC SAU ABDOMINAL _____	800
RMN REGIUNE CERVICALA (GAT) NATIV _____	900
RMN REGIUNE CERVICALA (GAT) CU SC _____	1300
RMN SAN NATIV (BILATERAL) _____	1100
RMN sani nativ si cu substanta _____	1500
RMN SECVENTA ANGIO CEREBRAL NATIV _____	250
RMN SECVENTA COLANGIOGRAFIE NATIVA _____	300
RMN SINUSURI/MASIV FACIAL NATIV _____	450
Secvente suplimentare - Protocol epilepsie _____	250
Secvente suplimentare - Protocol sinusuri paranazale _____	250
SUBSTANTA DE CONTRAST RMN _____	400
Taxa urgenta eliberare rezultat imagistica 24h _____	200

INVESTIGATII

Holter EKG 24h _____	300
EKG _____	80
Holter TA _____	200
Indice glezna brat (IGB / oscilometrie) _____	100
Injectie IM/IV _____	50
Osteodensitometrie cu ultrasunete _____	100
Perfuzare RINGER _____	140
Sudoscan _____	180

Prețurile afișate pe website sunt cele standard. În funcție de gradul profesional și experiența fiecărui medic, de situația medicală concretă a pacientului și de politica comercială a companiei, acestea pot varia și pot suferi modificări.

Vă rugăm să verificați corectitudinea acestora apelând numărul de call center:

021.9442

Actualizare – 01/03/2024