



Casa Națională de Asigurări de Sănătate

CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

E-mail: cabinet_președinte@casan.ro. Tel. 0372 309270; Fax 0372 309231

NR. 73705/22.04.2015

CĂTRE

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE GIURGIU

Având în vedere prevederile art. 72 alin. (7) și alin. (8) din Hotărârea Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, precum și solicitarea Casei de Asigurări de Sănătate Giurgiu formulată prin adresa nr. 5371/22.04.2015 înregistrată la Direcția Analiză, Studii Statistică și Logistică cu nr. AS/422/22.04.2015.

Casa Națională de Asigurări de Sănătate avizează lista de servicii medicale paraclinice, cuprinse în pachetul de servicii medicale de bază în ambulatoriul de specialitate pentru specialitățile paraclinice pentru care veți putea încheia pe perioadă determinată contracte cu furnizori de servicii medicale paraclinice din alte județe, respectiv din municipiul București, astfel:


Nr. crt.	Denumire serviciu medical paraclinic conform pct.A, subpct. 1, 2 și 3 din Anexa nr. 17 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 388/186/2015, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 - 2015, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 400/2014
C1	C2
1.	Examen histopatologic procedura completă*(1-3 blocuri)*7)
2.	Examen histopatologic procedura completă*(4-6 blocuri)*7)
3.	Examen histopatologic procedura completă* și colorații speciale (1-3 blocuri)*7)
4	Examen histopatologic procedura completă* și colorații speciale (4-6 blocuri)*7)
5	Teste imunohistochimice *)
6	Citodiagnostic spută prin incluzii parafină (1-3 blocuri)
7	Citodiagnostic lichid de puncție
8	Ex. radiologic colon dublu contrast
9	Ex. radiologic colon la copil, inclusiv dezinvinaginare
10	Ex. radiologic tract urinar (urografie minutată) cu substanță de contrast
11	Cistografie de reflux cu substanță de contrast
12	Pielografie
13	Ex. radiologic retrograd de uretră sau vezică urinară cu substanță de contrast
14	Ex. radiologic uretră, vezică urinară la copil cu substanță de contrast

15	Ex. radiologic uter și oviduct cu substanță de contrast
16	Radiografie retroalveolară
17	Radiografie panoramică
18	Mamografie în 2 planuri/pentru un sân *1) - Obligatoriu în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii săni, cu excepția situațiilor în care asigurata are mastectomie unilaterală
19	Sialografia, galactografia sinusuri, fistulografie cu substanță de contrast
20	Ecografie transvaginală
21	Ecografie de vase (vene)
22	Ecografie de vase (artere)
23	Ecografie ganglionara
24	Ecografie transfontanelară
25	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul II
26	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul I cu TN
27	Senologie imagistică – ecografie pentru un sân *1) - obligatoriu în baza unui bilet de trimitere investigația se efectuează pentru ambii săni, cu excepția situațiilor în care asigurata are mastectomie unilaterală
28	Ecocardiografie
29	Ecocardiografie + Doppler
30	Ecocardiografie + Doppler color
31	Ecocardiografie transesofagiană
32	RMN torace nativ
33	RMN gât nativ
34	RMN umăr nativ
35	RMN umăr nativ și cu substanță de contrast
36	RMN torace nativ și cu substanță de contrast
37	RMN cord nativ
38	RMN cord cu substanță de contrast
39	Uro RMN cu substanță de contrast
40	Angiografia RMN trunchiuri supraoortice
41	Angiografia RMN artere renale sau aorta
42	Angiografie RMN/segment (craniu, abdomen, pelvis, membre etc.)
43	Angiografia carotidiană cu substanță de contrast
44	RMN abdominal cu substanță de contrast și colangio RMN
45	Colangio RMN
46	Holter TA
47	Spirometrie *1)
48	Spirograma + test farmacodinamic bronhomotor
49	Peak-flowmetrie *1)
50	Electroencefalografia(EEG)
51	Electromiografie (EMG)
52	Testul de efort pentru evaluarea funcției respiratorii
53	Spirometrie de efort
54	Bronhosprometrie
55	Teste de provocare inhalatorii
56	Inregistrare ECG continua ambulatorie, holter
57	Scintigrafia renala

58	Scintigrafia cerebrala (scintigrafie SPECT perfuzie cerebrala -30/90min de la inj)
59	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardica la efort (scintigrafie spect perfuzie miocardica efort)
60	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardica in repaus (scintigrafie spect perfuzie miocardica repaus)
61	Studiu radioizotopic de perfuzie pulmonara/scintigrafie perfuzie pulmonara
62	Scintigrafia osoasa localizata
63	Scintigrafia osoasa completa
64	Scintigrafia hepatobiliara
65	Scintigrafia tiroidiana
66	Scintigrafia paratiroidiana

Față de cele prezentate mai sus aveți obligația să publicați pe pagina de web proprie lista serviciilor medicale paraclinice ce urmează a fi contractate precum și numărul de investigații paraclinice necesar pe total județ, care se stabilește de către comisia constituită din reprezentanți ai casei de asigurări de sănătate, direcțiilor de sănătate publică, ai colegiilor teritoriale ale medicilor, ai organizațiilor patronale și societăților profesionale ale medicilor de specialitate din asistența medicală ambulatorie pentru specialitățile paraclinice, reprezentative la nivel județean.

Totodată vă precizăm că, în conformitate cu prevederile art. 72 alin. (7) și alin. (8) din Hotărârea Guvernului nr. 400/2014 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, contractele încheiate cu furnizorii din alte județe, respectiv din municipiul București **încetează sau se modifică în mod corespunzător pentru acele servicii medicale paraclinice din lista avizată, pentru care veți încheia ulterior contracte cu furnizori din jud.Giurgiu.**


PRESEDINTE
VASILE CIURCHEA