



Casa Națională de Asigurări de Sănătate 24.03.2017

CABINET PREȘEDINTE

Calen Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, BucureștiE-mail:
cabinet_președinte@deasan.ro. Tel. 0372 309270; Fax 0372 309231

Nr. M.B. 2848/22.03.2017

24 MAR 2017
5368

CĂTRE

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE DĂMBOVIȚA

Având în vedere prevederile art. 72 alin. (7) și alin. (8) din Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017, precum și solicitarea Casei de Asigurări de Sănătate DĂMBOVIȚA formulată prin adresa nr.5368/20.03.2017 înregistrată la Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu nr.DG 390/21.03.2017 și la Cabinet Președinte cu nr.P/2790/20.03.2017 și la Direcția Generală Tehnologie Informației și Statistică cu nr.DGTIS/516/22.03.2017, 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 contracte cu furnizorii 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. 783/377/2016, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2016 a Hotărârii Guvernului nr. 161 /2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 - 2017
C1	C2
1	Teste imunohistochimice *)
2	Citodiagnostic spută prin incluzii la parafină (1 - 3 blocuri)
3	Examen radiologic colon dublu contrast
4	Examen radiologic colon la copil, inclusiv dezinvaginare
5	Examen radiologic tract urinar (urografie minutată) cu substanță de contrast
6	Cistografie de reflux cu substanță de contrast
7	Pielografie
8	Examen radiologic retrograd de uretră sau vezică urinară cu substanță de contrast

9	Examen radiologie retrograd de uretră sau vezică urinară cu substanță de contrast
10	Examen radiologie uretră, vezică urinară de copil cu substanță de contrast
11	Examen radiologie uter și oviduct cu substanță de contrast
12	Sialografia, galactografia sinusuri, fistulografie cu substanță de contrast
13	Ecografie transvaginală / transrectală
14	Ecografie vase (vene)
15	Ecografie vase (artere)
16	Ecografie ganglionară
17	Ecografie transfontanelară
18	Ecografie de organ/articulație/părți moi*2)
19	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul II
20	Ecografie obstetricală anomalii trimestrul I cu TN
21	Senologie imagistică*1) - Obligativ 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
22	Ecocardiografie
23	Ecocardiografie + Doppler
24	Ecocardiografie + Doppler color
25	Ecocardiografie transesofagiană
26	Angiocoronarografie CT
27	RMN cord nativ
28	RMN cord nativ și cu substanță de contrast
29	RMN sâni nativ
30	RMN sâni nativ și cu substanță de contrast
31	EKG
32	Holter TA
33	Spirometrie *1)
34	Spirograma + test farmacodinamic bronhomotor
35	Peak-flowmetrie *1)
36	Electroencefalografia(EEG)
37	Electromiografie (EMG)
38	Testul de efort pentru evaluarea funcției respiratorii
39	Spirometrie de efort
40	Bronhosprometrie
41	Teste de provocare inhalatorii
42	Inregistrare ECG continua ambulatorie, holter
43	Scintigrafia cerebrala (scintigrafie SPECT perfuzie cerebrala -30/90min de la inj)
44	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardica la efort (scintigrafie SPECT perfuzie miocardica efort)
45	Studiu radioizotopic de perfuzie miocardica in repaus (scintigrafie SPECT perfuzie miocardica repaus)
46	Studiu radioizotopic de perfuzie pulmonara/scintigrafie perfuzie pulmonara
47	Scintigrafia hepatobiliara
48	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 72 alin. (7) și alin. (8) din Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016 – 2017, 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 ulterioare contracte cu furnizorii din județul DĂMBOVIȚA.**

PREȘEDINTE

Conf.univ.dr.
Marian BURCEA

