

0LISTA PRETURI : DR. SERBOIU CRENGUTA

MEDIC RADIOLOG

NUME SI PRENUME:

DATA: 26.03.2026

<i>COD</i>	<i>DENUMIRE</i>	<i>PRET</i>
54	ECOGRAFIE TIROIDA	350 RON
8	ECOGRAFIE TRANSABDOMINALA (ABDOMEN)	400 RON
67	ECOGRAFIE ABDOMEN+PELVIS	550 RON
68	ECOGRAFIE PELVIS	400 RON
7	ECOGRAFIE TRANSVAGINALA	400 RON
36	ECOGRAFIE SAN BILATERAL	450 RON
37	ECOGRAFIE SAN UNILATERAL	250 RON
217	ECOGRAFIE PARTI MOI	350 RON
16	POZE ECO x_____buc	10 RON / buc
ALTELE:		

FORMULAR DE CONSIMTAMANT

Subsemnatadomiciliata in
.....posesor al CI
Seria..... Nr.....CNP..... consimt la efectuarea
procedurilor diagnostice uzuale

- . consultatie
- . probe genitale, PAP
- . recoltare de sange si alte produse biologice pentru analize medicale diagnosticului bolii sau
urmarii evolutiei acesteia cat si a adaptarii tratamentului
- . ecografii
- . colposcopii, vaginoscopii, vulvescopii
- . monitorizari cardiotocografice
- . investigatii radiologice
- . mici interventii chirurgicale

Consimt la aplicarea masurilor diagnostice si terapeutice considerate necesare de catre medici
pentru optimizarea tratamentului. Natura, scopul, beneficiile si riscurile investigatiilor si ale
tratamentului mi-au fost explicate pe intelesul meu. Voi respecta indicatiile terapeutice si
regulamentul de ordine interioara al cabinetului.

Precizez ca respect noile circuite referitor la notiunea de contact sau pacient cu risc COVID19 si nu
incalc reglementarile in vigoare privind bolile infecto-contagioase.

Imi exprim acordul ca datele personale sa fie stocate in baza de date a clinicii si adresa de mail sa fie
utilizata pentru comunicarea informatiilor medicale, privind starea mea de sanatate. De asemeni, imi
exprim acordul de a fi filmat in incinta unitatii medicale, holurile si receptia fiind monitorizate video,
aceasta fiind dorinta mea, pe care mi-o exprim in deplina cunostinta de cauza.

Consimt ca sunt responsabil/a pentru ridicarea personala a rezultatelor din receptia clinicii.

Certific ca am citit, inteles si accept pe deplin cele de mai sus si ca urmare le semnez.

SEMNATURA PACIENT/REPREZENTANT LEGAL

DATA: 26.03.2026