

LISTA PRETURI : PROF.UNIV.DR. CIRSTOIU MONICA MIHAELA OBSTETRICA – GINECOLOGIE

<i>COD</i>	<i>DENUMIRE</i>	<i>PRET</i>
1	CONSULTATIE OBSTETRICA SI GINECOLOGIE	400 RON
35	CONS. GINECOLOGICA SI SENOLOGICA	450 RON
38	CONS. CUPLU/PLANING FAM.	450 RON
2	COSULTATIE SARCINA CU EVALUARE FETALA	500 RON
3	CONSULTATIE INFERTILITATE	500 RON
4	CONTROL	300 RON
5	CITIRE ANALIZE	250 RON
6	COLPOSCOPIE	400 RON
7	ECOGRAFIE TRANSVAGINALA	450 RON
36	ECOGRAFIE SAN BILATERAL	450 RON
37	ECOGRAFIE SAN UNILATERAL	250 RON
8	ECOGRAFIE TRANSABDOMINALA	450 RON
9	ECOGRAFIE SARCINA TRIMESTRUL I, II, III	600 RON
39	ECOGRAFIE SARCINA GEMELARA I, II, III	800 RON
75	ECOGRAFIE PARTI MOI	350 RON
10	MICI INTERVENTII CHIRURGICALE	400 RON
11	EXTRAGERE FIR SUTURA POSTOPERATOR	250 RON
12	MONITOR CTG	200 RON
13	INJECTIE INTRAMUSCULARA CU SUBSTANTA	150 RON
14	INJECTIE INTRAVENOASA PERFUZABIL MONTARE BRANULA	200 RON
40	PANSAMENT	100 RON
41	APLICATIE VAGINALA MEDICAMENTOASA / IRIGATIE VAGINALA ANTISEPTICA	150 RON
34	TEST SARCINA	55 RON
16	POZE ECO x _____ buc	10 RON / buc
17	CD / DVD	30 RON
43	EXAMEN NATIV AL COLULUI	150 RON
44	EXAMEN NATIV VULVA, VAGIN, COL	180 RON
45	AVORT MEDICAMENTOS	600 RON
46	TEST MEMBRANE RUPTE	250 RON
47	GLUCOZA	75 RON
49	RECOLTARE PROBE BIOLOGICE	75 RON
70	SONOHISTEROSALPINGOGRAFIE-procedura	800 RON
71	CONSUMABILE/SUBSTANTA PENTRU INSTALARE	550 RON
72	MONTARE/EXTRAGERE STERILETL -procedura	550 RON
74	CONSUMABILE montare/extragere sterilet	300 RON
75	MONTARE/EXTRAGERE PESAR -procedura	250 RON
76	CONSUMABILE montare/extragere pesar	500 RON
218	Biopsie/Aspirat-procedura	750 RON
219	Biopsie/Aspirat-consumabile	550 RON
220	TAXA URGENTA	300 RON
221	Holter TA	500 RON
223	CONSULTATIE PROFESOR SECOND OPINION	850 RON
222	Evaluare complexa postinterventionala	1100 RON

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 : 02.04.2026