



SANAMED

Grijă. Pentru fiecare pacient. De fiecare dată.

(021) 9442 

Business Garden Bucharest
corp B, Calea Plevnei 159, București

CARDIOLOGIE

CONSULT INITIAL _____	350
ECOGRAFIE CARDIACA _____	450
INTERPRETARE EKG _____	110
PACHET CARDIO (Consult + EKG + Ecografie cardiaca) _____	650
TAXA ANALIZA DOSAR MEDICAL _____	170
TEST DE EFORT-ERGOMETRIE _____	450
INTERPRETARE HOLTER TA _____	120
INTERPRETARE HOLTER TA 24H _____	180

CT

CT ABDOMEN + PELVIS CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	860
CT ABDOMEN + PELVIS NATIV _____	590
CT ABDOMEN NATIV _____	300
CT ABDOMEN NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST ADMINISTRATA INTRAVENOS _____	500
CT BAZIN OSOS NATIV _____	400
CT COLOANA VERTEBRALA CERVICALA NATIV _____	330
CT COLOANA VERTEBRALA CERVICALA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST ADMINISTRATA INTRAVENOS _____	600
CT COLOANA VERTEBRALA LOMBARA NATIV _____	330
CT COLOANA VERTEBRALA LOMBARA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST ADMINISTRATA INTRAVENOS _____	600
CT COLOANA VERTEBRALA TORACALA NATIV _____	330
CT COLOANA VERTEBRALA TORACALA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST ADMINISTRATA INTRAVENOS _____	600
CT CRANIU NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	500
CT CRANIU/CEREBRAL NATIV _____	300
CT HIPOFIZA CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	410
CT MEMBRU INFERIOR DREPT NATIV _____	380
CT MEMBRU INFERIOR STANG NATIV _____	380
CT MEMBRU SUPERIOR DREPT NATIV _____	380
CT MEMBRU SUPERIOR STANG NATIV _____	380
CT ORBITE CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	510
CT ORBITE NATIV _____	330
CT PELVIS NATIV _____	300
CT PELVIS NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST ADMINISTRATA INTRAVENOS _____	530
CT REGIUNE GAT NATIV _____	380
CT REGIUNE GAT NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	600
CT REGIUNE TORACICA NATIV _____	360
CT REGIUNE TORACICA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	510
CT SEGMENT ARTICULATIE (UMAR/COT/GENUNCHI/GLEZNA) NATIV _____	380
CT SINUSURI _____	300
CT TORACE+ABDOMEN+ PELVIS CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	1400
CT TORACE+ABDOMEN+PELVIS NATIV _____	860
SUBSTANTA DE CONTRAST CT _____	250
URO CT _____	1000
ELIBERARE DUPLICAT CD RMN/CT _____	60

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

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 PARABULBARA	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 FLUORESCENA	50
TEST SCHIRMER	50
TONOMETRIE	70

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

ANGIOGRAFIE RMN CRANIU	500
RMN 2 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1400
RMN 2 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA NATIV	1050
RMN 3 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1700
RMN 3 REGIUNI COLOANA VERTEBRALA NATIV	1400
RMN ABDOMEN SI PELVIS	750

RMN ABDOMEN SI PELVIS	
CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1600
RMN ABDOMEN+PELVIS NATIV	1300
RMN ABDOMINAL NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1000
RMN ANTEBRAT	750
RMN ANTEPICIOR	750
RMN ARTICULATIE COT	750
RMN ARTICULATIE GENUNCHI	750
RMN ARTICULATIE GLEZNA	750
RMN ARTICULATIE PUMN	750
RMN ARTICULATIE UMAR	750
RMN ARTICULATII COXO-FEMURALE NATIV	750
RMN ARTICULATII SACROILIACE NATIV	750
RMN BAZIN OSOS NATIV	1100
RMN BIPARAMETRIC PROSTATA (NATIV)	1100
RMN CEREBRAL + ANGIO RM CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1600
RMN CEREBRAL + ORBITE CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1400
RMN CEREBRAL + ORBITE NATIV	1250
RMN CEREBRAL CU ANGIOGRAFIE RM PENTRU FLUX ARTERIAL SI VENOS	1200
RMN CEREBRAL CU PROTOCOL DE EPILEPSIE	1000
RMN CEREBRAL NATIV	700
RMN COAPSA	750
RMN COLOANA VERTEBRALA TORACICA NATIV	680
RMN COLOANA VERTEBRALA CERVICALA NATIV	680
RMN COLOANA VERTEBRALA CERVICALA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1050
RMN COLOANA VERTEBRALA LOMBOSACRATA NATIV	680
RMN COLOANA VERTEBRALA LOMBOSACRATA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1050
RMN COLOANA VERTEBRALA TORACALA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1050
RMN CRANIO-CEREBRAL NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1050
RMN GAMBA	750
RMN HIPOFIZA CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1000
RMN MANA	750
RMN ORBITE NATIV	540
RMN PELVIN NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1050
RMN PELVIS MULTIPARAMETRIC	1400
RMN PELVIS NATIV	750
RMN REGIUNE CERVICALA (GAT) NATIV	820
RMN REGIUNE CERVICALA NATIV SI CU SUBSTANTA DE CONTRAST	1100
RMN SAN NATIV (BILATERAL)	1000
RMN SANI NATIV SI CU SUBSTANTA	1400
RMN SECVENTA COLANGIOGRAFIE NATIVA	330
RMN SINUSURI/MASIV FACIAL NATIV	680

RMN TENDON ACHILE NATIV _____	750
SECVENTE SUPLIMENTARE - PROTOCOL EPILEPSIE _____	330
SUBSTANTA DE CONTRAST RMN _____	430
TAXA URGENTA ELIBERARE REZULTAT IMAGISTICA 24H _____	220
URO RMN CU SUBSTANTA DE CONTRAST _____	1600
ELIBERARE DUPLICAT CD RMN/CT _____	60

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 – 01/09/2026