

CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE

HOTĂRÂREA NR. 8/ 12.07.2021

În conformitate cu prevederile art. 187 din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

Având în vedere:

- *Procesul-verbal al Consiliului de Administrație nr. 10115/15.11.2018 privind aprobarea listei tarifelor pentru servicii medicale – Spitalizare de zi*
- *Hotărârea Consiliului de Administrație nr. 5/13.12.2019 privind actualizarea listei tarifelor pentru servicii medicale – Spitalizare de zi*
- *Referatul nr.5515/07.07.2021, întocmit de dnul Director Medical cu privire la introducerea pe lista de tarife la Compartimentul Spitalizare de zi chirurgie OMF a obiectivului "Refacerea aparatului de imobilizare"*
- *Procesul- Verbal nr. 6/12.07.2021 al Consiliului de Administrație*

Consiliul de Administrație al Spitalului Clinic de Chirurgie OMF

HOTĂRĂȘTE:

Art. 1. Se avizează introducerea pe lista de tarife la Compartimentul Spitalizare de zi chirurgie OMF a obiectivului "Refacerea aparatului de imobilizare" cu tariful de 150 lei.

Art. 2. Se actualizează lista de tarife pentru serviciile medicale, adăugând-se obiectivul "Refacerea aparatului de imobilizare" cu valoarea de 150 lei, la poziția nr. 34, conform Anexei nr. 1 la prezenta.

Art. 2. *Managerul interimar, Compartimentul Spitalizare de zi chirurgie OMF, Biroul Financiar-Contabil și Informatică și Compartimentul RUNOS vor duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.*

Președintele Consiliului de Administrație



Alina Ion
Municipalitatea Tîră

Redactat,

Alina Ion

Anexa nr. 1 la Hotărârea C.A. nr. 8/ 12.07.2021
TARIFE PENTRU SERVICII MEDICALE – SPITALIZARE DE ZI

- valabile pentru următoarele categorii de pacienți:

1. Pacienți NEASIGURAȚI, care nu se încadrează în categoria urgențelor medicale
2. Pacienți asigurați, internați la cerere, care nu se încadrează în categoria urgențelor medicale

Nr. crt.	Denumire serviciu medical	Tarife -lei-
1.	Consultație simplă	20
2.	Control postoperator	20
3.	Extracție dentară	80
4.	Extracție cu alveolotomie	150
5.	Rezecție apicală/dinte monoradicular	350
6.	Rezecție apicală/dinte pluriradicular	550
7.	Amputație radiculară (premolarizare)	200
8.	Odontectomia dinților în incluzie parțială	300
9.	Odontectomia dinților în incluzie totală	350
10.	Expunere dinte inclus în vederea colării ortodontice (nu include aplicarea tracțiunii ortodontice)	400
11.	Regularizare creastă alveolară/hemiarcadă	200
12.	Regularizare creastă alveolară/arcadă	350
13.	Rezecție modelantă a hiperostozelel tuberozitare	350
14.	Plastia modelantă a torusurilor	350
15.	Plastia modelantă a exostozelel (torusurilor)	300
16.	Frenoplastie/frenectomie	200
17.	Gingivectomia/dinte	50
18.	Extirpare hiperplazie gingivală inflamatorie	150
19.	Chistectomie - cu extracții dentare de necesitate	300
20.	Chistectomie – cu rezecția apicală a dinților implicați în chist	450
21.	Marsupializare (chistectomie)	300
22.	Îndepărtarea fistulei tegumentare	300
23.	Sechestrectomie	200
24.	Explorare postoperatorie	100
25.	Puncție exploratorie	30
26.	Îndepărtare corp străin din spațiile perimaxilare	200
27.	Îndepărtare corp străin din cavitatea sinuzală	300
28.	Plastia comunicării oro-sinuzale postextracționale imediate	400
29.	Biopsie incizională	100
30.	Biopsie excizională	300
31.	Biopsie glande salivare accesorii labiale	200
32.	Îndepărtare aparat de imobilizare la cererea pacientului, înainte de finalizarea tratamentului (cu acordul informat al pacientului)	100
33.	Îndepărtare aparat de imobilizare la finalizarea tratamentului (doar pentru pacienții neasigurați)	100
34.	Refacerea aparatului de imobilizare	150

*tarifele sunt stabilite în funcție de normele contractului cadru CASMB și nu includ: investigațiile paraclinice necesare, investigațiile radiologice/imagistice și examinarea anatomo-patologică (HP/IHC)