



SPITALUL MUNICIPAL „ANGHEL SALIGNY” FETESTI

Str.Calarasi, nr.549, Mun.Fetesti, Jud.Ialomita, Tel.0243/361905, Fax.0243/361902, Cod postal: 925150
Cod fiscal: 4365220, Cont virament : RO77TREZ39221F332100XXXX, E-mail: office@spitalfetesti.ro
Web : www.spitalfetesti.ro, Operator date : 8820



Membru al Federatiei CISQ
RINA SIMTEX
ORGANISMUL DE CERTIFICARE
ISO 9001:2008
Sistem de Management al Calității Certificat



SERVICIU MEDICAL PARACLINIC OFERITE DE SPITALUL MUN. FETESTI - LABORATOR

RADIOLOGIE IMAGISTICA MEDICALA

	Denumire examinare radiologica/imagistică
I. Radiologie - Imagistica medicală	
A. Investigații convenționale	
1. Investigații cu radiații ionizante	
1	Ex. radiologic cranian standard *1)
2	Ex. radiologic cranian în proiecție sinusuri anterioare
3	Ex. radiologic părți schelet în 2 planuri *1)
4	Radiografie de membre: membru superior (humerus,
5	Ex. radiologic centură scapulară *1)
6	Ex. radiologic părți coloană dorsală *1)
7	Ex. radiologic părți coloană lombară *1)
8	Ex. radiologic coloană vertebrală completă, fără
9	Ex. radiologic coloana cervicală 1 incidență *1)
10	Ex. radiologic torace ansamblu *1)
11	Ex. radiologic torace osos (sau părți) în mai multe
13	Ex. radiologic tract digestiv superior (inclusiv unghiu)
14	Ex. radiologic tract digestiv până la regiunea ileo-
15	Ecografie tiroidiana